

ID

様

生年月日

病名

入院予定表

主治医

説明医

立ち会い看護師

| | 入院日 | | 手術当日 | | 術後1日 | 術後2日 | 術後3日 | 術後4日 |
|--------------------|--|-----------------------------------|--|---|---|------------------------|------------------------|-----------------------|
| | / | | 手術前 | 手術後 | / | / | / | / |
| 治療・処置 | | | 点滴の管をいれます。 (点滴は手術室で開始します。) | 創部に管が入っています。 酸素吸入をすることがあります。 | 管を抜きます。 創部のガーゼを交換します。 | | | 傷の抜糸を行います。 |
| 点滴・注射・飲み薬 | | | |  | 痛み止めの薬をのみます。 | | | |
| 検査 | | | | | 血液検査があります。 胸のレントゲンを撮ります。 | | | |
| 日常的なケア | 体温 } 入院時、14時に測ります。 脈拍 } 血圧 } 入院時に測ります。 | 体温 } 7時、手術前に測ります。 脈拍 } 血圧 } | 体温 } 7時、手術前に測ります。 脈拍 } 血圧 } | 帰室時、19時に測ります。 | 体温 } 7時、14時に測ります。 脈拍 } 血圧 } 7時に測ります。 | 体温 } 14時に測ります。 脈拍 } | 体温 } 14時に測ります。 脈拍 } | 体温 } 7時に測ります。 脈拍 } |
| 食事・栄養 | 入院時はお食事ができます。 経口補水液は21時より決められた時間まで自由にお飲み下さい。 | | 【手術が午前の場合】経口補水液は午前6時30分まで飲めます。 【手術が午後の場合】経口補水液は午前8時まで飲めます。 最後に飲んだ時間と量を看護師が確認いたします。 | 手術後4時間経過し、むせこみがなければ水分から始めます。 | 朝からお粥ができます。 (ご飯を希望される方は看護師へお話し下さい。) | ご飯になります。 | | |
| 病院内の活動や安静 | 特に制限はありません。 | | | 手術後、傷の痛みが軽く、ふらつかずに起立できればポータブルトイレが使用できます。 | トイレに行けます。  | 特に制限はありません。 | | |
| 入浴・シャワー | ご希望の方はシャワーできます。 | | | | 体を拭いて着替えます。 | シャワーできます。 | | |
| 説明・指導・教育 | 看護師が入院生活におけるオリエンテーションを行います。 担当医が手術の説明をしますので、家族の方も同席をお願いします。 | | 入れ歯、時計、眼鏡、コンタクトレンズを使用している方はすべてはずしてから手術室へいきます。 | | 手術後、声がうまくでない時は、耳鼻科を受診する場合があります。 | | | 看護師が退院後の注意点について説明します。 |
| 痛みへの対応 | | | | 痛み止めの薬が使えます。 ※痛みがある時は我慢せずにお声かけ下さい。 | 痛み止めの薬をのみます。  | | | |
| その他・留意点 | 体調に不安がある時は、いつでも看護師にお話し下さい。 洗面、歯磨きはして下さい。 | | | 手指、唇のしびれなどがある時は、看護師にお知らせ下さい。 | 手術後の合併症予防のために積極的に体を動かしましょう。 | | | 次回外来受診日の案内をします。 |
| ご要望やご希望があればご記入ください | | | | | 食事や傷の管理については、状態により前後することがあります。 | | | |

上記の内容について説明を受けました

患者氏名

家族氏名 (続柄)

(自筆の場合、押印は不要で)

*病名等については、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わる可能性があります。

*入院期間については現時点で予想されるものです。