

ID: \_\_\_\_\_



氏名: \_\_\_\_\_ 様

## 入院予定表(兼看護計画書)

レーザー手術をされる方へ

入院日 年 月 日

形成・美容外科 Ver.1.0 2021.1.1

	入院日・手術前日	手術当日（手術前）	（手術後）	退院日 ※病状により変更する場合があります。
私の目標	入院生活の流れがわかる 手術に対する心配事や不安なことが話せる 手術の説明が納得できる	手術に対する心配事や不安なことが話せる	看護師に痛み、その他の事を訴えることができる	退院後の生活に心配がない
治療 処置	診察		手術部をアイスノンで冷やします	診察で傷の観察をします 点滴が終わったら針を抜きます 診察のあと、退院になります
痛みへの対応			痛み止めの坐薬を使用します（水が飲めるようになったら飲み薬もあります）	
日常的な検査	体温と血圧を測ります（入院時、13時） 血圧（入院時）	体温（6時、手術前） 血圧（6時、手術前）	体温（手術後、19時） 血圧（手術後、19時）	体温（6時、13時）
食事	ご飯が頂けます 21時以降は食事はしないでください 	（許可時間まで、飲水が可能となります。看護師が、手術前日に看護師がお伝えします） 	許可が出た時間から水が飲めます  （医師より、許可が出たら、夕食から全粥食が出ます。）	朝からご飯が頂けます
トイレ	自由です		麻酔がさめたらトイレに行けます	自由です
入浴など				退院後よりシャワーに入ることが出来ます
活動安静	自由です		麻酔が覚めるまで安静にします	
説明	看護師より入院計画、病棟内の説明をします  普段飲んでいる薬がありましたら、ご相談ください		手術後に、手術内容の説明があります	退院です 退院後の創の管理方法の説明があります 次回外来受診日の説明があります
その他／留意点		ご家族の方に来ていただきます 予定時間までにお越しく下さい		

説明日 \_\_\_\_\_

説明看護師氏名 \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

