

子宮頸部円錐切除術 入院診療計画書

ID	婦人科	様	病名			
月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	退院後の療養の注意
経過	入院日(手術前日)	手術当日(術前)	当日(術後)	術後1日目	退院日	<p>外来で渡された「手術後の生活について」のパンフレットを参照して下さい</p> <p>1 日常生活の注意事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・規則正しい生活をしましょう ・激しい運動は避けて下さい ・重い荷物を持つと腹圧がかかりますので控えましょう ・性交渉は控えましょう ・入浴は湯船に入らずシャワーのみにしましょう <p>2 以下のような症状がある時は受診して下さい</p> <ul style="list-style-type: none"> ・風邪症状がないのに38℃以上の発熱が1～2日続くとき ・生理2日目以上の性器出血や血の塊(かたまり)が出るとき ・悪臭や色のついた帯下が続くとき ・激しい腹痛が持続するとき ・膀胱炎症状(排尿時痛、残尿感、頻尿など)があるとき <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> <p>退院後初めて受診される場合はプラスチックの診察券で受付して下さい。予約票は婦人科外来窓口へ提出して下さい</p> <p style="text-align: center;">受付 時間は8:00～11:30です</p> <ul style="list-style-type: none"> ・土・日と夜間は休診ですが診察が必要な場合は救急外来で対応いたします ・退院後、具合が悪い・調子が悪いなど病状に関して心配な場合は下記に電話し取次先を指定して下さい <div style="background-color: #ffff00; padding: 5px; text-align: center;"> <p>大崎市民病院 TEL 0229-23-3311</p> <p>平日8:30～17:00⇒産婦人科外来</p> <p>診療時間外⇒救急外来</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ・患者様のお名前・症状・手術(検査)した月日・何の手術(検査)をしたのかなど詳しくお話ししてください ・忘れ物などの問い合わせ ⇒入院された病棟へお願いします
検査			・心電図を装着します	・医師の診察があります(腔内のガーゼを除去します)	・退院診察(内診)があります	
処置	・ネームバンドを付けます		・フットポンプを装着します。麻酔が覚め歩行出来るようになれば外します			
注射		・点滴を始めます 	・食事が摂取出来れば点滴を抜きます			
全身管理	・体温・脈拍・血圧測定をします(6時・14時・19時) ・前日6時から24時間の尿と便の回数を朝の検温時に伺います		・手術後3時間はモニター監視し出血・痛みの観察を行います			
内服	・入院時は全てのお薬を持参してください(薬の説明書も)	・指示のある薬だけ内服してください	・中止薬再開確認します 			
食事	・夕食は食べられます ・夜中0時より絶食となります	・絶飲食の時間を正しく守って下さい	・術後3時間より吐気が無ければ飲水開始となります ・手術時間が早ければ夕食から食事開始となります			
安静度	・特に制限はありません		・麻酔がさめたら歩行可となります ・徐々にベッドを上げ座位になりましょう ・座れたら看護師と一緒にゆっくり歩行しましょう	・歩行し内診室へ移動します		
清潔	・入院当日入浴してからおいで下さい ・手や足のマニキュアは落としてください ・アクセサリーを外し、爪も短く切っておいて下さい			・診察後出血なければ午後からシャワー浴が出来ます		
排泄		・入室前に排尿をすませましょう	・手術室で麻酔が効いてから尿の管が入ります ・歩行開始できたら尿の管を抜きます			
指導		・手術室入室前には、アクセサリー、眼鏡、コンタクトレンズ、取り外しのできる義歯は外して下さい	・手術後、家族の方へ医師より説明があります ・看護師より安静や飲食について説明があります	・出血が生理2日目以上に増えることがありましたらお知らせください	・午前中に退院して頂きます ・会計伝票は10時頃できます(土・日・祝日の場合は前日に概算が出ます)	
その他	・入院証書、手術承諾書、麻酔承諾書を提出してください 特別な栄養管理の必要性 有・無	<p>〈ご家族の方へ〉</p> <p>手術中は病室または病棟デイルームにて待機してください</p>		生命保険の書類は退院決定後、1階新患受付診断書窓口へ提出してください	 退院おめでとうございます	

◎入院時、本誌を忘れずにご持参下さい。入院後もこの用紙にて説明いたします。

注1 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めて行くにしたがって変わり得るものです。

注2 入院期間については現時点で予想されるものです。

担当医師名

担当看護師名

患者様署名

2017年 10月改訂