

胸腔鏡下肺葉切除術 入院診療計画書

|       |                                                                                    |                                                                 |                                                               |                                                                    |                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 呼吸器外科 |                                                                                    | 様                                                               |                                                               | ID;                                                                | 病名:                                                                             |  | 入院日令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                         |  |
| 月 日   | /                                                                                  | /                                                               | / ~ /                                                         | / ~ /                                                              | 退院後の療養の注意点                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 経過    | 入院日 (手術前日)                                                                         | 手術当日 (術前)                                                       | (術後)                                                          | 術後1日目 ~ 4日目                                                        | 術後4日目 ~ 退院日まで                                                                   |  | 1、日常生活の注意事項                                                                                                                                                                                                         |  |
| 検査・処置 | ・入院中の診察は午前中と夕方に行ないます(平日)<br>・ネームバンドをつけます。                                          | ・手術部位にテープで印をつけます<br>・必要時手術室で剃毛します                               | ・酸素吸入をします<br>・発熱や吐気などがありましたら注射や坐薬などの処置をします<br>・ネブライザー吸入を行います  | ・術後翌日の朝に採血をします<br>・胸のレントゲンを撮ります<br>・傷の処置をします<br>・酸素は医師の指示があるまで続きます | ・指示で胸のレントゲンを撮ります<br>・必要時採血をします<br>・退院は創の状態や術後の経過など個人差があります<br>医師と相談し退院日を決定しましょう |  | ・規則正しい生活をしましょう<br>・激しい運動は避けて下さい<br>・抜糸が済むまではシャワー浴になります。抜糸すれば普段どりの入浴でかまいませんが呼吸の状態や体力低下を考慮し、初めは長湯を避けましょう。<br>・創の消毒は必要ありません<br>・以下の症状がある時は受診して下さい<br>・痛みが強いとき<br>・発熱がある時<br>・傷・又はその周囲の腫れ<br>・創部の赤み<br>・進行する息切れや呼吸が苦しい時 |  |
| 全身管理  | ・体温、脈拍、血圧を測定します<br>測定は退院まで行います<br>・体重を測定します                                        |                                                                 | ・傷の痛みや出血の観察をします<br>・胸の管からの胸水と、空気もれを確認します<br>・背中に痛み止めの管が入ってきます | ・手術後と同様に観察を続けます<br>・胸からの管は約1週間以内で抜去されることが多いです                      | ・痛み止めの管は2〜5日目で抜去されます                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 注射    |                                                                                    | ・持続点滴を始めます                                                      | ・点滴は指示があるまで続けます                                               | ・食事が摂取できれば点滴は抜けます                                                  |                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 内服    | ・インスリンや内服中の薬があれば看護師に話して下さい                                                         | ・指示の内服薬のみ少量の水で服用してください                                          |                                                               | ・食事が開始されましたら、今まで内服していた薬を再開します<br>・痛みの程度により痛み止めが処方されます              | ・痛みは我慢しないで話して下さい<br>退院後に内服する薬を確認します                                             |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 食事    | ・夜中0時から絶食になります。<br>・絶飲食時間は手術開始時間により異なります                                           | ・絶飲食の時間を正しく守ってください                                              | ・許可された時間より飲水ができます                                             | ・変わりなければ昼より食事が開始されます<br>・主食は希望により選択できます                            |                                                                                 |  | 3、次回受診日は<br>予約表をお渡しします。<br>＜退院後初めて受診される場合＞<br>①プラスチックの診察券で受付して下さい<br>②予約票は呼吸器外科外来の窓口へ提出して下さい<br><br>土・日と夜間は休診ですが、診察が必要な場合は、救急外来にて対応いたします                                                                            |  |
| 安静度   | ・特に制限はありません<br>・病棟外に出るときは看護師に声をかけて下さい                                              | ・歩いて手術室へ移動します                                                   | ・目が覚めましたら、ベット上に座ってもかまいません                                     | ・病棟内歩行ができます。                                                       | ・肺切除後は当初、歩行や労作時に息切れを感じる事があります<br>ゆっくりと息を上げないように休みながら歩行しましょう                     |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 清潔    | ・自宅で入浴してきてください<br>・病衣に着替えます                                                        | ・金具のついていない下着はつけたままでかまいません                                       |                                                               | ・朝に体を拭きます。                                                         |                                                                                 |  | ・胸の管が抜けたら、シャワー浴が可能になります                                                                                                                                                                                             |  |
| 排泄    |                                                                                    | ・手術の前に排尿を済ませてください                                               | ・手術室から尿の管が入ってきます                                              | ・尿の管は離床が可能であれば1〜2日目に抜きます<br>・トイレまで動くことがつらいときは尿器を使用していきます           |                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 指導    | ・ 時に 病棟へ入院<br>・病棟の案内、入院生活について説明をします(手術後ICU)<br>・手術予定時間を説明します<br>・たばこを吸われる方は禁煙して下さい | ・義歯、貴金属類ははずしてください                                               | ・手術後家族の方へ医師より説明があります<br>・看護師より安静や、飲水について説明があります               |                                                                    | ・退院が決まりましたら退院指導を行います                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| その他   | ・入院証書、手術承諾書、問診票、麻酔承諾書を提出してください<br>・ご家族の方の来院時間は、後ほどお知らせいたします<br>・特別な栄養管理の必要性 有・無    | ＜ご家族の方へ＞<br>・手術中は指定された控え室(ICU前の待合室)にてお待ち下さい<br>・貴重品はお持ちになってください |                                                               |                                                                    | 退院おめでとうございます                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |