

『腹腔鏡下胆嚢摘出術』入院診療計画書 *前日入院用*

外科 様 ID: 病名: 入院日 年 月 日

月 日	経 過	入院日 (手術前日)	手術当日 (術前)	(術後)	術後一日目	術後二日目	術後三日目から退院日まで	退院後の療養の注意点
	<p>外来受診時から入院まで</p> <p>検査・処置</p> <ul style="list-style-type: none"> 採血、胸部レントゲン、心電図等の手術前の全身検査をします 	<p>入院中の診察は午前と夕方に行います</p> <ul style="list-style-type: none"> 必要時、手術室で除毛します ネームバンドを付けます 	<p>手術当日 (術前)</p> <ul style="list-style-type: none"> 持続点滴を始めます 	<p>(術後)</p> <ul style="list-style-type: none"> 心電図をつけます 手術後、酸素吸入をします 酸素は夕方には、はずれます 発熱や、吐き気がありましたら注射や坐薬で対処します 	<p>術後一日目</p> <ul style="list-style-type: none"> 朝に採血をします 胸のレントゲンを撮ります 	<p>術後二日目</p> <ul style="list-style-type: none"> 指示でレントゲンを撮ることがあります 手術後、2日目以降は医師の許可があれば、退院可能です 早めに退院御希望の方は、医師、または看護師にご相談ください 手術後3日目には退院になります 	<p>術後三日目から退院日まで</p> <ul style="list-style-type: none"> 朝に退院可能であるか、医師の診察を受けます 退院予定日 (/) 	<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 キズの消毒は必要ありません <p>2. 以下の症状があるとき受診して下さい</p> <ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い 発熱がある キズ又はその周囲の腫れ キズの赤み <p>・予約票をお渡しします</p> <p>・プラスチックの診察券で受付して下さい</p> <p>・予約票は、外科外来の窓口へ提出して下さい</p> <p>・受付時間は 7:30~11:30です</p> <p>・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</p> <p>・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ください</p> <p>大崎市民病院 TEL 平日8:30~17:00⇒外科外来 診療時間外⇒救急外来</p> <p>・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てください</p> <p>・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</p>
	<p>全身管理</p>	<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈拍、血圧を測定します。 		<ul style="list-style-type: none"> 傷の痛みや出血の観察をします 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後と同様に観察を続けます 			
	<p>注 射</p>			<ul style="list-style-type: none"> 点滴は指示があるまで続けます 	<ul style="list-style-type: none"> 食事が十分に摂取できれば点滴を抜きます 			
	<p>内 服</p>	<ul style="list-style-type: none"> 現在内服中の薬があればお話しして下さい 一時中止薬の確認をします 入院時は全てのお薬を持参して下さい(薬の説明書も) 	<ul style="list-style-type: none"> 指示の内服薬のみ少量の水で服用してください 		<ul style="list-style-type: none"> 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 痛み止めの内服が処方されます 	<ul style="list-style-type: none"> 患者様の希望で食事を変更していきます 	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師より服薬指導があります 	
	<p>食 事</p>	<ul style="list-style-type: none"> 夜の9時から絶食、夜中の0時から絶食になります 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食の時間を正しく守ってください 	<ul style="list-style-type: none"> 目が覚めたら水分を取っていただく時がありますが、指示を待って下さい 状態を診て、夕方から食事が開始になる方もいます 	<ul style="list-style-type: none"> 吐き気などがなければ、朝から食事が開始されます(全粥・並食) 			
	<p>安 静 度</p>	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> 目が覚めましたら、ベット上に座ってもかまいません 可能であればトイレ歩行可です 	<ul style="list-style-type: none"> 回診後から歩けます 早期離床を心がけましょう 			
	<p>清 潔</p>	<ul style="list-style-type: none"> 自宅で入浴してきてください 病衣に着替えます 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴の前に肌着靴下を脱いで下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 朝に体を拭いて着替えていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴可になります 		
	<p>排 泄</p>		<ul style="list-style-type: none"> 手術の前に排尿を済ませて下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 手術室から尿のくたが入る場合もあります。また、手術後から紙オムツを着用してきます 	<ul style="list-style-type: none"> 回診後に尿のくたを抜きます くたを抜いた後、排尿の確認をします 			
	<p>指 導</p>	<ul style="list-style-type: none"> 手術方法、日程等、医師より説明があります(家人同席) 入院日は _____ 時まで _____ 病棟へいらして下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟の案内、入院生活について説明をします 手術開始時間を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 義歯、貴金属類は外して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より安静や飲水について説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> 退院が決まりましたら退院指導を行います。 	
	<p>そ の 他</p>	<ul style="list-style-type: none"> たばこを吸われる方は禁煙して下さい 手術承諾書、入院証書、麻酔依頼書を提出して下さい 携帯電話の使用は指定された場所にてお使い下さい 院内は禁煙です 特別な栄養管理の必要性 有・無 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中は指定された控え室にてお待ち下さい。貴重品はお持ちになって下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後、家族の方へ医師より説明があります 		<p>退院おめでとうございます</p>		

◎入院時、本紙を忘れずにお持ち下さい。入院後もこの用紙にて説明します

注1 病名などは、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