
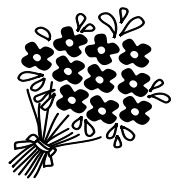




入院診療計画書（治療/検査の予定を理解していただく手助けとして）ヘルニア根治術入院スケジュール <<DYTODAY>>

神戸市立医療センター西市民病院【 】階病棟【 <<ORIBP_KANJI>>】様 ID:【 <<SYPID>>】 推定される入院期間【 】

項目	入院～手術前日 (/)	手術当日 (/)	第1病日 (/)	第2病日退院 (/)	期待される結果
治療計画 退院計画	入院スケジュールの説明 医師・看護師の面談 手術オリエンテーション 麻酔科医の診察 手術室看護師の面談 同意書類の提出	手術室入室時間は午前・午後()時です *ご家族の方へ 手術中は4階の家族控え室でお待ち下さい		退院日が決まると主治医から退院についての説明があります 外来で手術創の状態を診ます	①手術の内容、必要性が理解でき、不安なく手術が受けられる
ケア・処置	禁煙、うがい・深呼吸の練習 手術の必要物品の確認 お臍のそうじ 爪切り、マニキュア・指輪などの除去 必要に応じて転倒転落の危険度を評価し、危険防止に努めます お体の状況に応じて、患者・家族参加による看護計画の立案・ケアをさせていただきます	義歯・ヘアピン・金属類・眼鏡・コンタクト・補聴器・化粧は取り除いておいてください 貴重品、金庫の鍵はご家族にお預けください 手術の30分前に手術用ストッキングを履いて頂きます 手術室で、点滴・尿の管を入れます	第一歩行は看護師と一緒にします 歩行できたら、尿の管を抜き、手術用ストッキングを脱ぎます		②疼痛がコントロールできる ③創部に異常なく経過できる
薬(点滴・内服)	常備薬の確認 薬のアレルギーの有無の確認	常備薬の中で、(循環器薬・ステロイド薬など)手術当日も内服する必要のある薬は前日までに説明します 7時までに内服してください	点滴は第1病日に終了予定 常備薬の再開時期を説明します 昼から定期で痛み止め内服開始		
検査	追加で検査することもあります				
検温	1日2回	手術後は、自動血圧計や酸素モニターなどを装着して持続的に測定します	1日4回	1日2回	
活動	院内自由 (外出は許可が必要です) 金曜日入院の方は医師から許可ができれば外泊ができます	手術後ベッド上安静 無理せず看護師を呼んでください	歩行開始	院内自由	
食事・水分	夕食以降絶食 	絶食 水分は()時まで可 手術後絶飲食	食事開始		
清潔	手術前日はおへそのそうじの後、いつも通りの入浴・シャワーを行ってください	手術前は、しっかり歯磨きをしてください 手術後はうがいや顔を拭くお手伝いをさせていただきます	体を拭かせて頂きます タオル2枚と下着をご用意下さい	シャワー可	

* 上記経過については現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性があります。ご不明な点は、医師・看護師にお尋ね下さい。

令和3年4月修正

特別な栄養管理の必要性 有・無

主治医: _____ 印

担当医: _____ 印

看護師: _____ 印

上記計画書について、十分説明を受け納得しました。 患者御署名: _____ (代理人御署名: _____)