## 入院診療計画書

作成日:

ID	患者様名					病名			特別な栄養管 理の必要性 □ 無			□ 有 (栄養	☆退院指導☆				★退院後のテーピングについて★		
看護師					症状	症状 □ 特になし □		リハビリ計画 □ 無		有 (リハビリテーション計画書参照)		外来診察担当医			~テーピング~				
						手術日	手術日		時予定総合的な機能評価				(			)	手術後は傷をよりきれいに治す目的で傷跡に		
日付											~ ~		外来受診日					を貼る事をおすす す	
経過	入院 手術前日		手術前		手術当日	手術当日		術後1日目		退院 退院可(予備日) ~術後3日目 ~術後7日目		20 年 月 1		日	B _				
目標	不安なく手術を受けることが出来る		7 1000		痛る	痛みが最小限で安楽に過ごせる		術後早期離床できる		日常生活に戻る		- 時 分		分	的	安静・遮光・保湿			
点滴	ありません					手術後は点滴が始まります		点滴は午前中で終了予定です				検査 内 予定日 内	容(		)		3ヶ月間		
内服	内服薬は医師により服用の 指示があるものは内服して下さい 抗凝固薬・糖尿病治療薬は中止して下さい		( ) )時に 指示のある薬のみ 少量の水で内服 有 ・ 無		ŧ	ありません		医師の指示により内服薬を開始します 指示があるまで服用しないで下さい		Generie		20	年	月時	日分	間	最初の3ヶ月まで は創部の治癒活 動が活発に起こり ます		
食事	夕食まで食事がでます 夕食後から絶食になります。OS-1かポカリスエット2本を ( 時までに2本飲んで下さい		水分は ( )時から 中止です			4時間後より水分摂取可能になります 飲水開始時は看護師が介助します		朝から食事開始となります				退院時のる	院時のお薬 <b>有</b> 生活について		無	法	テープを3cm程度に切り、傷の方向に対して直角に貼りませた。この		
検査	糖尿病がある方はお水を2本飲んで下さい 乳腺エコーがあります 【ない方は当日お知らせします】					特にありません			必要時は採血があります					シャワー 可入浴 (形成外科医に確認)				際、傷跡が広がら ないように傷を軽 く寄せながら貼っ て下さい テープの交換は2	
活動	制限はありません				の際は	ベッド上での安静です 体勢をかえることは可能ですので、ご希望 の際はナースコールでお知らせ下さい			ベッドサイドに座り、起立→歩行します リハビリが開始となります			リハビリ状況に合わせて無理のな い範囲で運動を行いましょう			食事 普通 運動 (形成外科医に確認)			~3日毎にして下 さい(毎日剥がさ ないでください)	
処置	特にありません			<b>Q</b>	<u>~</u>	足に深部	心電図モニターや酸素のチューブ、 足に深部静脈血栓予防の器械をつけます (これらは状態や経過をみながら外します)			適宜、検温や血圧測定を行います 傷口に管が入ってきた場合は管からの 排液の性状・量の観察を行います			傷口の管は、医師が性状や量を みながら判断し、抜きます			☆注意点☆			入浴等でテープ がめくれてきたら 交換して下さい テープ部分にか
清潔	ご自身で入浴かシャワーをすませて ご来院下さい				化粧・マコ ロンク	ニキュアは落。 「ヘアは束ね <sup>・</sup>	・・ヘアピン・湿布類は外しておいて下さい Fュアは落として下さい ・アは東ねて下さい 手術室に行く前に歯磨きをしておいてください			管が入っている場合は下半身シャワーまたは、清拭・洗髪となります 全身シャワーは管が抜けてからです			傷口のテープは貼ったまま 退院です 剥がれた場合は、何も貼らずに、 そのまま泡で優しく洗って下さい			★手術した側の腕に対して以下の事に 注意して生活して下さい★ ※ 手術した側の腕に著明な浮腫や赤 み・熱感等の異常が現れた際は早め			
排泄	制限はありません					手術中に尿の管が入る場合があります 翌日、歩行ができれば抜く予定です		尿の管を抜きます 抜いた後に、痛みや血尿、 尿の出にくさがあればお知らせ下さい				<ul> <li>に受診して下さい。</li> <li>物を持つときは疲れない程度にして逆の手に持ち替えましょう</li> <li>虫され、洗剤かぶれは避けましょう</li> </ul>				場合はテーピンクを中止して下さい			
説明	麻酔科医や手術室看護師からの 説明があります 手術や麻酔の同意書にサインをして ご提出して下さい その他の書類もご提出をお願いします		手術までに術衣へ着替え、血栓予防の靴下を履きます 靴下は手術前日にお渡しします手 術開始時間は 予定時間より前後します ご了承下さい 出棟時間が決定次第、 看護師よりお佐え1」ます		手解酔が	麻酔から覚めるまで数時間かかります 付き添いをされたご家族に 駐車券をお渡しします お帰りの際に看護師まで声を おかけ下さい				平日午前中の退院となります 清算・次回受診日については 当日午前中に事務の者が 病室へ伺い説明致します		・ 浮腫には十分注意しましょう ・ ブラジャーや乳房パット等は1~2ヶ 月程で装着できます			テー プの種類	ポアメディカル、 優肌絆、トランス ポアレントフェル ムなど テープは薬局で 購入して下さい			
指導	分からないことや不安なことがあれば 遠慮なく看護師にご相談下さい 容は現時点で考えられるものであり、今後変わり得る場合			看記 ご家族は手続 にはまま ※必エレイ 4階エレイ	護師が手術室に ご案内します 手術開始予定の1時間 有棟にお越しください 31人は手術終了まで ベーターホール待合室 機をお願いします	痛み」 それま	かは我慢せずお知水分が開始に 水分が開始に 止めの内服薬を月では点滴の痛み 何かある時には 一スコールを押し	なれば 用意しています 止めがあります 遠慮せずに してください	体を動かすこと(離床)は術後合併症の予防になります 痛みは鎮痛剤でコントロールし、 積極的に離床しましょう 最初は看護師が付き添って歩行します			退院後も傷の痛みりますが、痛みがいれば問題に 痛みや腕がむくむ 外来にご相 退院おめでと	平日:8:45~17:00 Bブロック 時間外は救急外来へ連絡して下さい				ロリンパ浮腫パシフレット渡し済み・未) 口患側上肢浮腫(有・無) 退院時記入看護師サイン		

改訂: 2023.02

@ (署名もしくは捺印)

説明日: 20

□ 主治医(説明医):