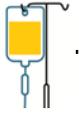


病名： 症状： <<DYTODAY>>

| 月日 | / | #VALUE! | | #VALUE! | #VALUE! |
|-------------|--|---|--|-----------|---|
| 経過 | 手術前日（入院） | 手術当日（術前） | 手術当日（術後） | 術後1日目 | 術後2日目（退院） |
| 達成目標 | ・手術・麻酔に臨む為の身体的準備が来ている | ・手術に関する心身の準備が出来、不安を表出出来る | ・術後の出血がない | ・術後の出血がない | ・退院後の生活が理解出来る（日常生活） |
| 治療計画 | 点滴 | | ・点滴を続けます  | | |
| | 内服 | ・内服薬があります | | | |
| 処置 | | | ※出血時、ガーゼの上に更にガーゼを重ねて様子を見ます | ・ガーゼ交換 | ・ガーゼ交換 |
| 検査 | ・入院後に採血があります | | ・採血 | | ・採血  |
| 活動安静度 | ・制限はありません | → | ・ベッドで仰向けで休みます ・（ ）時間後、横を向くことが出来ます | ・制限はありません | → |
| 食事 | ・21時以降、食べることが出来ません ・飲水は出来ます | ・朝7時まで飲水ができます ・食べることはできません ・昼は飲んだり食べたり出来ません  | ・術後（ ）時間後、試し飲みでムセが無ければ飲水出来ます ・夕食は食べることが出来ます  | → | → |
| 清潔 | ・シャワー浴が出来ます  | | | ・身体を拭きます | ・退院後、入浴出来ます |
| 排泄 | ・制限はありません | ※手術室で尿道に管を入れます | ※尿道の管は尿量チェック終了後に抜くことができます 違和感が強く、我慢出来ない時はお知らせ下さい | ・制限はありません | → |
| 教育指導説明 | ・麻酔科、手術室看護師の訪問があります ・必要物品 紙オムツ1枚、T字帯1枚 バスタオル1枚 | | ※気分不良や痛みがあればすぐにお知らせ下さい  | | ・医師の診察後、退院になります ・退院後2～3日は入浴時など穿刺部を強くこすると再出血する事があるので注意して下さい ・退院後1週間程は貧血の回復が中途の為、スポーツや労作時の立ちくらみに注意して下さい |
| 特別な栄養管理の必要性 | <input type="checkbox"/> 有 栄養状態に合わせた栄養管理を行います <input type="checkbox"/> 無 | | | | |

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。

2002年4月作成 2014年10月改訂

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館 血液内科 主治医：<<ORDCT_S_A>> ⑩ 担当医：<<ORDCT_T_A>> 看護師：<<ORDCT_N_A>> ⑩
上記について説明を受けました。 平成 年 月 日

患者氏名： _____ ⑩（印鑑がない場合は自署）

親族氏名： _____ ⑩（患者本人が未成年または親族の同意が必要な場合に記入）