



入院診療計画書：インプラント交換（前日入院）

病棟 号室 患者氏名：<<ORIBP_KANJI>> 様

<<DYTODAY>>発行

日時 経過	入院(手術前日)	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目	2日目	3日目	#VALUE! ~ 4日目以降退院
達成目標	・手術に関する心身の準備ができ、不安を表出することができる	・心身ともに安定した状態で手術に臨める	・合併症がない(出血) ・術後、創痛コントロールができています ・術後、病棟トイレまで歩くことができる	→	・胸の管の排液が少なくなる	→	・退院後の注意事項について理解できる
治療計画	点滴		・水分がとれば点滴は抜きます				
	内服	・服用中の薬を確認します 					
処置	・必要時、除毛を行います ・外来で術前にマーキングを行います	・弾性ストッキングをはきます	・胸に管が入っています ・酸素をしています ・術後バスタバンドを装着します	・胸の管の排液量を測定します	・胸の管は排液量を見て医師が抜きます ・検温は朝のみ行います		→
検査	・適宜お知らせします						
活動安静度	・自由に行動できます		・術後4時間はベッド上安静です(寝返りはできません) ・4時間後より歩行できます	→	→	→	→
食事	・制限はありません	・食べることはできません ・麻酔科指示の時間まで水・お茶などを飲むことができます	・吐き気が無ければ夕方から食事開始します 	→	→	→	→
清潔	・シャワー浴ができます 	・手術室へ行く前までに、歯磨きをして下さい ・シャワーはできません		・胸の管がある場合、体を拭きます(下半身シャワー、洗髪が出来ます)	・胸の管が抜けたら、シャワー浴が出来ます 		・退院後から入浴できます
排泄	・制限はありません	・手術10分前にはトイレを済ませて下さい	・歩行の許可が出たらトイレへ行きます。(最初のトイレ歩行は付き添います)				
教育指導説明	・看護師が入院生活をご案内します ・医師が手術の説明を行います ・手術時の必要物品(バスタバンド・タオル・バスタオル)を確認します ・麻酔科医、手術室看護師が訪問します ・手術時間、絶飲食の時間、持参薬内服の説明を行います ・弾性ストッキングをお渡しします	・バスタバンドとタオルはテーブルの上に置いて下さい	・手術翌日まで手術した側の腕をバスタバンドで固定します。	・診察後に腕の固定は解除し胸に軽くバスタバンドを巻きます。	・退院後の生活について説明します ※病状により退院日は前後します ・次回受診予約券をお渡しします ・会計計算が出来次第、ご連絡します 		
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						

病名：

佐賀県医療センター好生館 形成外科 主治医：<<ORDCT_S_A>> ㊟、 看護師：<<ORDCT_N_A>> ㊟

主治医以外の担当者名： 担当医 <<ORDCT_T_A>>、 薬剤師 ▲▲▲、 管理栄養士 ▲▲▲

症状：

上記及び左記について説明を受けました。 平成 年 月 日

術式：

患者氏名： ㊟ (印鑑がない場合は自署)

親族氏名： ㊟ (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)

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いくにし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。