

病棟: _____ 様

治療方針: 呼吸器外科手術(左上葉用)C2 ver.1.1

特別な栄養管理の必要性: 有: 無

主治医: _____

担当看護師: _____

患者様サイン欄: _____

ご家族様サイン欄: _____



月日	月 日 ~ 月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日 ~ 月 日
外来~入院	入院日~手術前日	手術前	手術後	手術後1日目	術後2日~	退院準備~退院日
<p>安静度</p> <p>リハビリ</p> <p>退院</p>	<p>・院内自由です。</p>		<p>手術後当日は、集中治療室で経過をみます。</p>	<p>・座位になり、その後歩行します。</p> <p>※初回歩行の時は必ず看護師が付き添います。</p>	<p>※肺炎、血栓予防のために出来るだけ歩行を行って下さい。</p>	<p>・院内自由です。</p>
<p>リハビリ</p>	<p>リハビリを行い体力維持・回復に努めてください。【リハビリスタッフが介助致しますが、リハビリ部門介入を希望されない場合は、スタッフにお申し出ください】</p>					
<p>食事</p>	<p>・手術前日は21時以降絶食です</p>	<p>・手術3時間前から水分摂取中止</p>		<p>・術前の食事を再開いたします。回復のためにしっかりと摂取してください</p>		
<p>注射薬剤</p>	<p>・手術に備えて体力を維持する為に散歩などをしましょう。</p> <p>・手術後に肺炎を起こしやすいので、禁煙を守りましょう。</p> <p>・抗凝固剤を服用している方は医師の指示により内服を中止してください</p> <p>・常用薬は入院時持参してください</p>		<p>・必要に応じて点滴を行うことがあります。</p>	<p>・抗生剤の点滴をします。</p> <p>・心電図モニターと血圧計をつけます</p> <p>・脳梗塞予防の点滴を開始します(注)</p> <p>・手術部位に管(ドレーン)が入ってきます。</p> <p>・鎮痛剤の点滴を行います</p>	<p>・食事が摂れたら点滴を中止します。</p> <p>・心電図モニター、酸素吸入は状態が改善次第外します</p> <p>・脳梗塞予防の点滴を継続します(注)</p> <p>・身体の動かし方、痰の出し方、呼吸法について看護師が説明・介助します。</p> <p>・1日3回の鎮痛剤内服を行います。さらに痛みがある場合には薬を追加しますので、看護師に伝えてください(痛みはどれくらいですか?)</p> <p>・いつも飲んでる薬は再開する旨を伝えますので、説明がありましたら飲み始めてください。</p>	<p>・脳梗塞予防の内服を継続します(注) 退院に向けて、自宅での生活に近づけるよう努めましょう。できるだけベッドから離れて、手術前の生活に近づけましょう。</p>
<p>検査</p>	<p>・いつも飲んでる薬は、通常通り飲んでください。(中止するよう指示された薬は飲まないで下さい)</p> <p>内服薬は看護師が一度全て回収します。</p>	<p>・手術室には 時 分頃にいきます</p> <p>・飲むように指示があった薬は、朝6時に少量の水で飲んでください。</p>	<p>【ご家族の方へ】</p> <p>・手術が終わりましたら、説明室(手術室受付近く)にて医師より、手術結果を説明いたします。</p> <p>・手術中は、病棟内でお待ちください。</p> <p>・お出かけの際は、スタッフにお声をかけてください。</p>	<p>・胸のレントゲンを撮り、採血を行います。</p>	<p>【退院の目安】</p> <p>・レントゲン、血液検査、体温、呼吸状態、創部の状態などを総合的にみて、退院を判断いたします。</p>	
<p>処置</p>	<p>・手術をする際に必要な検査を受けて頂きます。</p> <p>* 採血 レントゲン</p> <p>* 心電図</p> <p>* CT など</p>	<p>【前日】手術を行う方にマークを書きます。</p> <p>・弾性ストッキングを着用します</p>	<p>・酸素吸入をします</p> <p>・手術部位に管(ドレーン)が入っています。</p>	<p>・弾性ストッキングを外します</p> <p>・病状が改善次第ドレーンを抜きます(術後数日程度)</p>		
<p>清潔</p>	<p>・マニキュアを落としてください</p> <p>・ひげ剃りを持参してください(電動)</p> <p>・入れ歯使用の方はケースを持参してください</p>	<p>・手足の爪を切ってください。</p> <p>・入浴し、髪を洗ってください。</p>	<p>洗面を済ませた後は化粧水・クリームはつけないで下さい。</p>	<p>・タオルで身体を拭けます。</p> <p>・背中と手術部位の管が抜けたあとは医師の許可にてシャワー浴可能です</p>		
<p>排泄</p>		<p>・手術前に声を掛けますので排尿を済ませてください。</p>	<p>・手術後は尿道に管が入ってきます。お通じの際はベッド上で行っていただきます。</p>			
<p>患者さまおよびご家族への説明</p>	<p>・入院の申し込みをしていただきます(外来にて)</p> <p>・外来で手術同意書もらった方は入院時持参してください。</p> <p>・手術までに麻酔科受診があります(外来あるいは入院後)</p> <p>・入院治療計画について説明があります。</p> <p>・手術について医師より説明を受けた後、同意書を提出して下さい。</p> <p>・入院中は、自分の体調を管理していただく為に、私の体調記録を自由に記入してください</p>	<p>・手術室は清潔な場所ですので、T字帯を着用します。</p> <p>その際、時計、眼鏡、義歯、指輪、ネックレス、下着、シップをはずして下さい。</p> <p>・手術後はICUへ移動します。</p> <p>・ICUでは、12歳以下のお子様の面会は御遠慮させて頂いておりますので、御理解とご協力をお願いいたします。</p> <p>・手術後の付き添いは不要です。</p>	<p>※お小水の管や手術部位に入っているドレーン、痛み止めの管などが引っ張られないように注意してください。</p> <p>※肺炎予防的に排痰に努めてください</p>	<p>退院後使用される痛み止め・その他薬剤について薬剤師より説明があります。</p> <p>退院について説明があります。入院証明書や診断書が必要な方は、入院中は病棟クラークに、退院後は外来クラークに提出してください。次回受診日は、別紙を参照してください。</p> <p>外来受付時間: 8時00分~11時30分</p>	<p>□</p>	

(注) 状況により投与しない場合もあります