

膿胸・肺感染症手術を受ける患者様へ（前日入院）

患者氏名： _____ 様

入院病棟： _____ 病棟

主治医： _____

受け持ち看護師： _____

No1/1

日付	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	
入院日数	1日目	2日目	3日目	4日～8日目	9日～10日目	11日～26日目	
イベント	入院日	手術当日	手術後1日目	手術後2～6日目	手術後7～8日目	手術後9～退院	
目標	<input type="checkbox"/> 手術前後の経過について理解できる（手術前日まで） <input type="checkbox"/> 全身麻酔で手術を受けることが出来る状態である（手術当日まで）	<input type="checkbox"/> 体温・血圧・脈拍の値に異常がない（術後1日目まで） <input type="checkbox"/> 創部からの出血がない（術後1日目まで） <input type="checkbox"/> 痛み止めの使用により疼痛コントロールができる（術後3日目まで） <input type="checkbox"/> ドレーン（管）からの空気もれがない（術後5日目まで）	<input type="checkbox"/> 安全に歩行ができる <input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定している	<input type="checkbox"/> 術後3日目：レントゲン結果に異常がない <input type="checkbox"/> 術後4～6日目：内服薬の自己管理ができる <input type="checkbox"/> 術後5～6日目：体温上昇がない	<input type="checkbox"/> 創が開かない <input type="checkbox"/> 術後7日目：採血・レントゲン結果に異常がない <input type="checkbox"/> 術後8日目：創部を覆ってシャワー浴ができる	<input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 創部の観察点がわかる <input type="checkbox"/> 術後13日目・20日目：採血・レントゲン結果に異常がない <input type="checkbox"/> 発熱がない	毎日看護師と評価します
内服注射	<input type="checkbox"/> 医師の指示により抗生剤の点滴が内服がある場合があります <input type="checkbox"/> 普段合服している薬は中止の指示があるもの以外は通常通り内服します <input type="checkbox"/> 手術前日に内服薬を回収します	～手術前 <input type="checkbox"/> ()時から点滴をします <input type="checkbox"/> 朝排便がなければ洗腸をします ～手術後～ <input type="checkbox"/> 翌日まで点滴があります <input type="checkbox"/> 背中からチューブが入り、痛み止めが持続的に注入されます <input type="checkbox"/> 手術後7日目まで抗生剤の点滴があります	<input type="checkbox"/> 術後3日目まで痛み止め、整腸剤の内服が始まります <input type="checkbox"/> 内服薬は看護師が配薬します <input type="checkbox"/> 抗凝固薬は医師の指示で再開の日次を決めます	<input type="checkbox"/> 術後4日目：食食分から内服薬は自己管理都市、準備した薬を看護師が確認をします <input type="checkbox"/> 術後6日目から内服薬は自己管理とします	<input type="checkbox"/> 術後21日目（退院日）：退院薬をお渡しします		
検査	<input type="checkbox"/> 慎重・体重を測ります <input type="checkbox"/> 医師が動脈から、看護師が静脈からの採血を行います	<input type="checkbox"/> 手術後に採血とレントゲンがあります	<input type="checkbox"/> 採血とレントゲンがあります	<input type="checkbox"/> 術後3日目：採血とレントゲンがあります	<input type="checkbox"/> 術後7日目：採血とレントゲンがあります	<input type="checkbox"/> 術後13日目・20日目：採血とレントゲンがあります	
治療処置	<input type="checkbox"/> 血栓予防の靴下の細部を測ります <input type="checkbox"/> 毎朝回診があります <input type="checkbox"/> 日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります	～手術前～ <input type="checkbox"/> 血栓予防の靴下をはきます <input type="checkbox"/> (:)に手術室に行きます（徒歩・車椅子・ベッド） ～手術後～ 状態に応じて適宜、体温・血圧・酸素の値を測ります <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます	<input type="checkbox"/> 医師の許可が出たら心電図モニターを外します	<input type="checkbox"/> 日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります <input type="checkbox"/> 回診で痛み止めの管を抜きます	<input type="checkbox"/> 術後7日目：回診で抜糸をします		
食事飲水	<input type="checkbox"/> 一般食または特別食() <input type="checkbox"/> 手術前日21時以降絶食です	<input type="checkbox"/> (:)から絶飲食です <input type="checkbox"/> 食事は欠食です	<input type="checkbox"/> 朝食から食べられます（粥食） <input type="checkbox"/> 食事の準備などお手伝いをさせていただきます	<input type="checkbox"/> 手術前の食事に戻ります（常食）			
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴 ※胸に管が入っている場合は身体を拭きます		<input type="checkbox"/> シャワー浴の許可が出るまで温かいタオルで身体を拭くお手伝いをします。尿の管が入っている場合は陰部洗浄をします <input type="checkbox"/> 必要時洗面・歯磨きのお手伝いをします	<input type="checkbox"/> シャワー	<input type="checkbox"/> 術後13日目から医師の許可があれば入浴ができます		
排泄	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿と便の回数を聞きますので、朝6時から翌朝6時までの回数を教えてください	<input type="checkbox"/> 手術後は尿の管が入っています	<input type="checkbox"/> トイレの往復ができれば尿の管を抜きます		退院基準：炎症反応が落ち着いている 病理の結果で今後の治療方針が決定している		
安静活動	<input type="checkbox"/> 院内自由です <input type="checkbox"/> リハビリの先生の訪問があります（手術後のリハビリの練習をします）	<input type="checkbox"/> 手術後はベッド上安静です <input type="checkbox"/> リハビリはお休みです	<input type="checkbox"/> 初めて歩くときは看護師が付添い、歩行状態を確認させていただきます <input type="checkbox"/> 平日は毎日リハビリがあります（医師の許可でリハビリ室で行いますが、それまでは病棟で行います）	<input type="checkbox"/> 病院内自由です ※状態によっては指示の変更があります	<input type="checkbox"/> 院内自由です		
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院生活と手術のガイダンスをします <input type="checkbox"/> 入院診療計画書・治療に関する同意書などにサインをしていただきます <input type="checkbox"/> 医師からの手術の説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科、手術室看護師の訪問があります <input type="checkbox"/> 刃物類がある場合は回収させていただきます	<input type="checkbox"/> 手術室に行く前に義歯・貴金属類を外します <input type="checkbox"/> 手術後、痛みがある場合は我慢せずに看護師に教えてください					

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります