

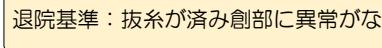
患者氏名：_____ 様

入院病棟：_____ 病棟

主治医：_____

受け持ち看護師：_____

No1/1

	/ ~ /	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
	入院日～4日目 (手術前日まで)	5日目 (手術当日)	6日目 (術後1日目)	7日～11日目 (術後2～6日目)	12日～13日目 (術後7～8日目)	14日～19日目 (術後9～14日目) 退院
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術前後の経過について理解できる <input type="checkbox"/> 体温・血圧・脈拍の値に異常がない（翌日まで） <input type="checkbox"/> 創部からの出血がない（翌日まで） <input type="checkbox"/> ドレーン（管）からの空気漏れがない（術後2日まで） <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5日まで）	<input type="checkbox"/> 安全に歩行できる（術後5日まで）	<input type="checkbox"/> 術後2～7日目：呼吸状態が落ち着いている <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：感染の徴候がない（37.5度以上の発熱がない）	<input type="checkbox"/> 創部の離開がない <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"/> 創部の観察点が分かる <input type="checkbox"/> 術後13日目：採血・レントゲン結果に異常がない	
内服注射	<input type="checkbox"/> △△コフィリン吸入を1日2回行います *医師の指示があるまで手術後も継続します △△翌日以降の内服薬を回収します	 ～手術前～ □6時から点滴をします □朝排便がなければ浣腸をします ～手術後～ □翌日まで点滴があります □手術後1日目まで抗生素の点滴があります □背中に痛み止めの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"/> △△痛み止め、整腸剤の内服が始まります □内服薬は看護師が配薬します（術後3日目まで）	<input type="checkbox"/> △△術後4日目：食事分から内服薬は自己管理とし、準備した薬を看護師が確認をします △△術後6日目から内服薬は自己管理とします		<input type="checkbox"/> △△術後14日目：退院薬をお渡します 
検査	<input type="checkbox"/> △△採血があります <input type="checkbox"/> △△医師が動脈からの採血を行います □日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります □身長・体重を測ります	<input type="checkbox"/> △△手術後に採血とレントゲン検査があります □状態に応じて、適宜、体温・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> △△採血とレントゲン検査があります □状態に応じて、適宜、体温・血圧・酸素の値を測ります 	<input type="checkbox"/> △△術後3日目：採血とレントゲンがあります □毎日、日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> △△術後7日目：採血とレントゲン検査があります	<input type="checkbox"/> △△術後13日目：採血とレントゲン検査があります
治療処置	<input type="checkbox"/> △△血栓予防の靴下のサイズを測ります △△毎朝回診があります	 ～手術前～ △△血栓予防の靴下を覆ります □（：）に手術室に行きます（徒歩・車椅子・ベッド） ～手術後～ △△心電図モニターをつけます 	<input type="checkbox"/> △△回診時、医師の許可が出たら心電図モニターを外します	<input type="checkbox"/> △△術後5日目：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 <input type="checkbox"/> △△特別食（：） △△手術前日に医師の指示で絶飲食の指示が出ます（：）から絶食です	<input type="checkbox"/> △△食事は欠食です □（：）から絶飲食です 	<input type="checkbox"/> △△朝食から食べられます（粥食） △△食事の準備などお手伝いさせていただきます	<input type="checkbox"/> △△一般食 <input type="checkbox"/> △△特別食 *状態によっては指示の変更があります		
清潔	<input type="checkbox"/> △△入浴		<input type="checkbox"/> △△シャワー浴の許可ができるまで温かいタオルで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 △△必要時、洗面・歯磨きのお手伝いをします		<input type="checkbox"/> △△術後8日目：創部を覆ってシャワー浴を行います 	<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下さい 	<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るれば尿の管を抜きます	<input type="checkbox"/> △△毎朝、尿と便の回数を聞きます		<input type="checkbox"/> △△退院基準：抜糸が済み創部に異常がない 
安静活動	<input type="checkbox"/> △△院内自由です △△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 △△リハビリはお休みです	<input type="checkbox"/> △△初めて歩く時は看護師が付き添い、歩行状態を確認させていただきます △△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"/> △△病棟内自由です *状態によっては指示の変更があります		
説明指導	<input type="checkbox"/> △△入院生活と手術のオリエンテーションをします △△手術に必要な物品の説明を行います（ストロー・目盛り付きのコップ） △△医師から手術の説明があります △△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いきます △△麻酔科、手術室看護師の訪問があります △△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・貴金属類をはずします △△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				<input type="checkbox"/> △△術後9日目：退院後の生活の注意点について説明します △△朝、体温計を回収します △△診察券、予約票をお渡します △△退院精算をしていただきます