

入院診療計画書 「開心術(病名 )を受けられる さんへ」		年 月 日 (ご本人・ご家族)		確認サイン
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経 過	入院時	手術1週間前	術前日	手術当日
到達目標	入院当日から手術前までのスケジュールがわかる			
治療 処置	身長・体重を測定いたします。□	呼吸訓練を開始します 深呼吸・吸入(10時・15時) トリフロー	・手術部位の毛をそります  ・15時頃に浣腸をいたします	・7時に体重測定を行います  ・8時半に歯科を受診します ・手術衣に着替えます ・入れ歯の方ははずしてください
手術	□無 ・□有 (術式: )			
検 査	必要に応じて検査を行います ・採血 ・心電図 ・心エコー ・胸・腹部のレントゲン ・胸・腹部CT ・頭部CT ・鼻の粘膜の検査 ・尿の検査	麻酔科を受診していただきます	・必要時、動脈より主治医が採血 いたします 	・9時30分に手術室に行きます 
薬剤 服薬指導	日ごろ飲んでいる薬があれば教えてください 指示で点滴をする場合があります 			・6時に麻酔科から指示された薬を飲んで いただきます
全身管理	体温・脈拍・血圧など測ります□	胸の痛み・息苦しさがないか観察いたします。胸部症状がある時はすぐにお知らせください		
食事 栄養指導	特別な栄養管理の必要性 □有 ・ □無 必要に応じて栄養状態を良くするための 支援を行います。普通食か治療食です。 術後は食欲が低下することがあります。 術前から食事をしっかり摂りましょう。			・0時より食べれません ・前日の夕食後から欠食になることがあります ・飲水は麻酔科の指示があるためお知らせします ・必要な方はアルジネートウォーターを 飲んでいただきます 
安 静	自由です・制限があります 		制限ありません	
清 潔	シャワー浴ができます		シャワーを浴びていただきます	
患者・家族 への説明	・タバコをすわれる方は禁煙です ・身体障害者・更生医療意見書の書類の説明 を行います ・主治医から入院診療計画や手術について 説明があります ・痛みを軽減するためのストレッチ方法につ いて説明します ・風邪などひかないように注意しましょう ・治療・福祉などのご相談がある場合は、看 護師か相談員にお尋ねください 	・ICUの必要物品を説明いたします ・いままでの日常生活について伺います	・ICU物品のチェックを行います ・輸血・手術承諾書・中心静脈 カテーテル挿入に関する同意 書・身体行動制限に関する同意 書を確認いたします	・ICU物品を再確認します ・義歯・指輪などの貴重品はご家族で保管を お願いします。 ・手術にいかれた後、家族の方は デイルームか待合所でお待ちください。 (昼食は交代でお願いします。 どなたか1人は必ず待機して下さい) ・手術当日は駐車場の割引ができますので車で お越しの方は看護師にお知らせください。

※ 症状により、予定と異なる場合があります。分からないこと等があればお気軽に主治医や看護師にお尋ね下さい。

※ なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

( 病棟 号室) 担当医 印 担当看護師署名 担当者署名