





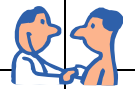





患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_

No1/2

日付	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
入院日数	入院日	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目
イベント					
<b>目標</b> 毎日看護師と評価します <input type="checkbox"/> 手術のオリエンテーション内容が理解できる <input type="checkbox"/> 手術が受けられる体調である	<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 <input type="checkbox"/> 足に麻痺がない <input type="checkbox"/> 体温・血圧・脈拍に異常がない <input type="checkbox"/> 創部からの出血がない	<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 <input type="checkbox"/> 足に麻痺がない <input type="checkbox"/> 食後、腹痛がない <input type="checkbox"/> 安全に歩行できる	<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 <input type="checkbox"/> 足に麻痺がない <input type="checkbox"/> 悪心・嘔吐がない <input type="checkbox"/> 安全に歩行できる	<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 <input type="checkbox"/> 足に麻痺がない <input type="checkbox"/> 悪心・嘔吐がない <input type="checkbox"/> 採血結果に問題がない <input type="checkbox"/> 安全に歩行できる	
<b>活動範囲</b> ・院内自由です ・リハビリがあります（手術後のリハビリの練習をします。手術日以外毎日あります） 	・手術後はベッド上安静です ・リハビリはお休みです	・初めて歩くときに看護師が付き添い、歩行状況を確認させていただきます ・リハビリを再開します（医師の許可でリハビリ室で行いますが、それまでは担当が病棟に訪問します）	・病棟内自由です ＊状態によっては指示の変更があります		
<b>食事 飲水</b> ・低残渣食となります。夕食まで食べれます。 ・医師の指示で絶飲食の指示が出ます（ _____ ）から絶食です 	・食事は欠食です（ _____ ）から絶飲食です	・朝食から食べられます（粥食） ・食事の準備などお手伝いします	・お粥からご飯に変わります		
<b>清潔</b> ・シャワー浴または入浴をしていただきます 		・シャワー浴の許可がでるまでタオルで体を拭きます ・尿管が入っている場合は陰部洗浄をします	・タオルで体を拭きます ・希望に応じて洗髪します 	・タオルで体を拭きます ・希望に応じて洗髪します	
<b>排泄</b> ・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 	・手術後は尿管が入っています	・トイレの往復ができれば尿管を抜きます	・毎朝、尿と便の回数を聞きます	・毎朝、尿と便の回数を聞きます	
<b>検温</b> ・日中、体温・脈拍・血圧を測ります 	・状態に応じて体温、血圧を適宜測ります	・医師の許可が出たら心電図モニターをはずします 	・毎日日中、体温・脈拍・血圧を測ります	・毎日日中、体温・脈拍・血圧を測ります	
<b>ケア</b> ・身長・体重を計ります ・足の動脈にマジックで印をつけます ・腹囲をはかり、マジックで印をつけます ・手術部位の毛を剃り、お臍をきれいになります 	～手術前～ ・義歯・貴金属をはずし手術室に行きます ・体重測定を行います ～手術後～ ・心電図、酸素がつかます ・血栓予防のストッキングを履きます ・体の向きを変えるときは看護師がお手伝いします	・毎日回診で傷をみます ※医師の指示がある場合は、毎朝体重測定を行います（指示があるまで）	・毎日回診で傷をみます 	・毎日回診で傷をみます	
<b>検査</b> ・翌日以降の内服薬を回収します 	・手術後に採血とレントゲンがあります 	・採血とレントゲン（ベッド上）があります 	・採血があります 		
<b>薬剤</b> ・翌日以降の内服薬を回収します 	・抗生剤の点滴が手術中、手術後に2回あります 	・6時/14時/22時に抗生剤の点滴があります ・朝分の内服薬は看護師が配薬します。ハイケアユニット退所後、内服管理方法について、看護師配薬か自己管理部と一緒に確認するかを相談します ※医師の指示の指示がある場合、日中に水分	・採血があります 		
<b>説明 指導</b> ・入院生活と手術のオリエンテーションをします ・医師から手術の説明があります（外来で行っていない場合） ・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 ・T字帯とストロー・目盛り付きのカップを用意していただきます 	・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				

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

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No2/2

日付	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目
入院日数	手術後4日目	手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目	手術後8日目	退院日
イベント	手術後4日目	手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目	手術後8日目	退院日
<b>目標</b> 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 足に麻痺がない <input type="checkbox"/> 安全に歩行できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺がない <input type="checkbox"/> 採血結果に問題がない	<input type="checkbox"/> 足に麻痺がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 抜糸を終え、合併症がない
<b>活動範囲</b> ・医師の許可があれば、病院内自由です ・リハビリがあります	・リハビリがあります	・リハビリがあります 	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	・リハビリがあります	
<b>食事</b> 飲水					退院基準：麻痺がない 創部に問題がない 退院後の生活の注意点がわかる	
<b>清潔</b> ・医師の指示により創部を覆ったままシャワー浴を実施します（男性：月・水・金曜日、女性：火・木・土曜日）				<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる		
<b>排泄</b> ・毎朝、尿と便の回数を聞きます	・毎朝、尿と便の回数を聞きます 	・毎朝、尿と便の回数を聞きます	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	・毎朝、尿と便の回数を聞きます	・毎朝、尿と便の回数を聞きます
<b>検温</b> ・毎日日中、体温・脈拍・血圧を測ります	・毎日日中、体温・脈拍・血圧を測ります 	・毎日日中、体温・脈拍・血圧を測ります	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	・毎日日中、体温・脈拍・血圧を測ります	
<b>ケア</b> ・毎日回診で傷をみます	・毎日回診で傷をみます 	・毎日回診で傷をみます	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	・毎朝、回診があります 	・毎朝、回診があります
<b>検査</b> ・足の血流を調べる検査があります	・採血があります 		<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる		
<b>薬剤</b>				<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる		・退院薬があればお渡しします 
<b>説明指導</b>			・退院後の生活の注意点に <input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	<input type="checkbox"/> 足に麻痺症状がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	・退院後の生活の注意点について説明します 	・診察券、次回予約票をお渡しいたします ・退院精算をしていただきます（平日のみ。土曜・日曜・祝日は振込用紙を郵送します）

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