

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日目	5日～8日目	9日目
イベント	入院日	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3～6日目	退院日
<b>目標</b> 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 全身麻酔で手術を受けられるように全身の状態が落ち着いている <input type="checkbox"/> 手術のオリエンテーション内容がわかる	<input type="checkbox"/> 体温、血圧、脈拍、酸素の数値が医師の指示の範囲内で経過する <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 胸の管から空気洩れがない <input type="checkbox"/> 胸の管から空気洩れがない <input type="checkbox"/> 鎮痛剤の使用により痛みが落ち着く	<input type="checkbox"/> 呼吸状態が落ち着いている <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 胸の管から空気洩れがない <input type="checkbox"/> 鎮痛剤の使用により痛みが落ち着く <input type="checkbox"/> 病棟内を安全に歩行できる	<input type="checkbox"/> 指示の酸素の値を維持できる <input type="checkbox"/> 胸の管から空気洩れがなく管が抜ける <input type="checkbox"/> 鎮痛剤の使用により痛みが落ち着く <input type="checkbox"/> 病棟内を安全に歩行できる	<input type="checkbox"/> 指示の酸素の値を維持出来る <input type="checkbox"/> 胸のレントゲンに問題がない（術後3日目） <input type="checkbox"/> 鎮痛剤の使用により痛みが落ち着く <input type="checkbox"/> 退院後の注意点、異常時の対処方法が言える	<input type="checkbox"/> 鎮痛剤の使用により痛みが落ち着く <input type="checkbox"/> 呼吸苦がなくレントゲン上・採血結果上も問題がない <input type="checkbox"/> 抜糸後、傷が開かない
<b>内服注射</b>	<input type="checkbox"/> 翌日以降の内服薬を回収します <input type="checkbox"/> 翌日の点滴をするための針を刺します	～手術前～ <input type="checkbox"/> ( ) 時から点滴があります <input type="checkbox"/> 朝排便がなければ浣腸をします ～手術後～ <input type="checkbox"/> 翌日まで点滴があります <input type="checkbox"/> 手術後1日目まで抗生剤の点滴があります <input type="checkbox"/> 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ています	<input type="checkbox"/> 朝から内服薬が開始になります。朝の薬は看護師が配りますが、体調がよければ昼からは自己管理になります <input type="checkbox"/> 痛み止め、整腸剤の内服が始まります <input type="checkbox"/> 10時に持続の点滴が終わります		<input type="checkbox"/> 術後3日目：整腸剤の内服はなくなり次第終了になります	～退院日～ <input type="checkbox"/> 退院薬をお渡しします
<b>検査</b>	<input type="checkbox"/> 日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります <input type="checkbox"/> 入院日に身長・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 <input type="checkbox"/> 状態に応じて、適宜、体温・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> レントゲン検査があります <input type="checkbox"/> 状態に応じて、適宜、体温・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> 毎日、日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> 術後3日目：レントゲン検査があります	<input type="checkbox"/> 術後7日目：採血とレントゲン検査があります
<b>治療処置</b>	<input type="checkbox"/> 退院まで毎朝医師の回診があります <input type="checkbox"/> 手術の時に着用する着圧靴下のサイズをはかります（普通の靴下で良い場合もあるので、その際はお伝えします）	～手術前～ <input type="checkbox"/> 血栓予防の靴下を履きます <input type="checkbox"/> ( : ) に手術室に行きます（徒歩・車椅子・ベッド） ～手術後～ <input type="checkbox"/> 歩けるまで心電図モニターをつけます <input type="checkbox"/> 呼吸状態が安定するまでは酸素します	<input type="checkbox"/> 回診時、心電図モニターを外します <input type="checkbox"/> 尿管が入っている場合は、回診後、歩けることを確認してから抜きます <input type="checkbox"/> 胸の管から空気が漏れていなければ回診で管を抜くことがあります	<input type="checkbox"/> 回診で痛み止めの管を抜きます <input type="checkbox"/> 胸の管から空気が漏れていなければ回診で管を抜きます	<input type="checkbox"/> 退院まで毎朝医師の回診があります	<input type="checkbox"/> 術後7日目：回診で抜糸をします
<b>食事飲水</b>	<input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> 特別食 ( ) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ( : ) から絶飲食です <input type="checkbox"/> 手術後、お腹が動いたら水が飲めます	<input type="checkbox"/> 朝食から食べられます（常食・米飯） <input type="checkbox"/> 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		
<b>清潔</b>	<input type="checkbox"/> 入浴（管がない場合） <input type="checkbox"/> タオルで身体を拭きます（管がある場合）	<input type="checkbox"/> 朝はご自身で洗面・歯磨きを行います <input type="checkbox"/> 手術後、自分で動くことができるようになるまで、洗面・歯磨きのお手伝いをします	<input type="checkbox"/> シャワー浴の許可がでるまで温かいタオルで体を拭くお手伝いをします <input type="checkbox"/> 尿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"/> シャワーの許可がでるまでタオルで身体を拭きます。洗髪は希望に応じてお手伝いします	<input type="checkbox"/> 術後4日以降：医師の許可があれば創を覆ってシャワーが可能で	<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
<b>排泄</b>	<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"/> 安静解除後、歩行が車椅子でトイレへ行きます。手術室で尿の管が入ってくる場合もあります	<input type="checkbox"/> トイレの往復ができれば尿管を抜きます	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿と便の回数を聞きます	退院基準：気胸の症状・所見がない	
<b>安静活動</b>		<input type="checkbox"/> 血栓予防の足マッサージ器がついています。初めて歩く時は看護師が付き添います <input type="checkbox"/> 自分で寝返りができない間は看護師がお手伝いします	<input type="checkbox"/> 初めて歩く時は看護師が付き添います	<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		
<b>説明指導</b>	<input type="checkbox"/> 入院生活と手術のオリエンテーションをします <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品の説明を行います（ストロー・自盛り付きのコップ） <input type="checkbox"/> 手術の説明が ( ) 時からあります <input type="checkbox"/> 入院診療計画書・治療に関する同意書などにリウをしていただきます <input type="checkbox"/> 麻酔科医と手術室看護師、ハイケアユニット看護師から説明があります <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（時計・眼鏡・指輪など）をはずします <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 <input type="checkbox"/> 手術後医師から説明があります			<input type="checkbox"/> 預かった刃物をお返しします <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について説明をします ・再発予防に禁煙は継続しましょう ・傷は毎日観察しましょう（赤み、腫れ、出血、浸出液、痛みの増強はないか） ・傷は擦らず泡で洗って下さい ・抜糸まではシャワーだけにしてください。抜糸後は入浴もできます	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について説明をします ・胸の痛みや息苦しさは再発の可能性があるので受診して下さい ・手術後4週間は楽器を吹く、重い荷物を持つ、カラオケなどのいきむ動作は避けて下さい ～退院日～ <input type="checkbox"/> 朝、体温計を回収します <input type="checkbox"/> 診察券、予約票をお渡しします <input type="checkbox"/> 退院精算をしていただきます

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