

縦隔腫瘍切除術を受ける患者様へ（手術前日入院用）

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～16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
<b>目標</b> 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
<b>内服注射</b>	<input type="checkbox"/> 翌日以降の内服薬を回収します	～手術前～ <input type="checkbox"/> 6時から点滴をします <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ます	<input type="checkbox"/> 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(術後3日目まで)	<input type="checkbox"/> 術後4日目：昼食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 <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14日目：退院薬をお渡しします	
<b>検査</b>	<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 <input type="checkbox"/> 日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります <input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> 術後3日目：採血とレントゲンがあります <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
<b>治療処置</b>	<input type="checkbox"/> 血栓予防の靴下のサイズを測ります <input type="checkbox"/> 毎朝回診があります	～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"/> 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		
<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"/> 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		<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 <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"/> 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	
<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"/> 手術後は尿管が入っています	<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： <input type="checkbox"/> 抜糸が済んでいる <input type="checkbox"/> 病理の結果で今後の治療方針が決定している	
<b>安静活動</b>	<input type="checkbox"/> 院内内自由です <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 <input type="checkbox"/> 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		
<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・目盛り付きのコップ) <input type="checkbox"/> 医師から手術の説明があります <input type="checkbox"/> 入院診療計画書・治療に関する同意書などにサインをさせていただきます <input type="checkbox"/> 麻酔科、手術室看護師の訪問があります <input type="checkbox"/> 対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 <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"/> 術後9日目：退院後の生活の注意点について説明します <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"/> 退院精算をさせていただきます

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