

肝切除術 入院診療計画書

主治医 _____ 様
受持看護師 _____



入院日: ____月 ____日
病棟: ____棟 ____階 病棟責任者 _____

病状説明:あなたは肝臓に腫瘍がある為、切除が必要です。入院期間は約2週間です。

退院基準:合併症がなく、食事が十分に摂れる事。

| | 外来 | 入院～(/) | 前日(/) | 手術当日(前) (/) | 手術当日(後) (/) | 術後1日目(/) |
|---|--|---|---|--|---|---|
| 検査・治療・処置 | <ul style="list-style-type: none"> ●血液検査 ●胸部・腹部レントゲン撮影 ●心電図検査 ●心エコー検査 ●肺機能検査 ●尿検査 ●動脈からの採血 上記の検査を行います | <ul style="list-style-type: none"> ●リストバンドをつけます | | | <ul style="list-style-type: none"> ●体温・脈拍・血圧を手術直後、30分後、1時間後、2時間後、6時間後、12時間後に測ります ●酸素・心電図モニター・血液検査をします ●レントゲン撮影をします ●フットポンプを外します | <ul style="list-style-type: none"> ●体温・脈拍・血圧を1日4回測ります ●酸素・心電図モニターを外します ●ガーゼ交換をします ●血液検査をします ●レントゲン撮影をします ●フットポンプを外します |
| 薬剤 | | <ul style="list-style-type: none"> ●普段内服している薬がありましたらお知らせ下さい | | | <ul style="list-style-type: none"> ●手術中に点滴を始めます ●痛みがある時は痛み止め、熱がある時は解熱剤を使うことがあります ●吐き気があれば看護師にお知らせ下さい | |
| 安静度 | ●普通通りの生活ができます | ●病棟内歩行できます | | ●手術着に更衣し歩いて、手術室に入ります | ●ベッド上安静になります ※寝返りはできません | ●歩行の許可がでます |
| リハビリテーション | | ●仰向きで深呼吸の練習をしてください | | | ●目が覚めたら深呼吸して下さい | <ul style="list-style-type: none"> ●看護師・理学療法士によるリハビリテーションを行います ●ベッド上で起き上がる、座る、立つ、ベッド周辺を歩く等、少しずつ進めていきます ●最初は、看護師が付き添います |
| 排泄 | | ●制限はありません | | | ●手術中に尿の管が入ります | |
| 清潔 | | ●制限はありません | <ul style="list-style-type: none"> ●手術する部位の除毛とお臍の掃除をします ●その後シャワー・シャンプー・爪切り・男性はひげそりをして下さい | <ul style="list-style-type: none"> ●朝、洗面・歯磨きをして下さい ●男性はひげをそって下さい ●油分の多いクリームをつけたり、マニキュアや化粧は止めてください ●時計、指輪等のアクセサリー入れ歯、かつら等外せるものは外して下さい | | ●回復室で体を拭き、パジャマに着替えます(看護師が行います) |
| 食事栄養管理 | <ul style="list-style-type: none"> ●特別な栄養管理 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ●肝臓食(米) | | ●食事・牛乳・ジュースは夜0時まで制限はありません | <ul style="list-style-type: none"> ●食事は摂ることができません ●水分は、お茶・水のみ、午前手術の場合は6時まで、午後手術の場合は9時まで、摂ることができません |  | <ul style="list-style-type: none"> ●昼から水分が摂れます ●昼から食べられそうであれば、食事を摂る事ができます(差し入れ等、特に制限はありません。病院の食事は、術後2日目より始まります。) ●状態をみて診察室に戻ります |
| 説明指導教育 | <ul style="list-style-type: none"> ●病棟の案内をします ●喫煙されている方は禁煙して下さい ●朝・昼・夕・寝る前にうがいをして下さい ●薬剤師が薬の説明をします | <ul style="list-style-type: none"> ●手術室看護師が訪問します ●理学療法士より、リハビリテーションについて説明があります ●眠れない時は、看護師にお知らせ下さい ●主治医より病状や手術方法についての面談があります(____時 ____分頃) ●麻酔科医より、麻酔についての面談があります(麻酔説明用紙を持参して下さい) | <ul style="list-style-type: none"> ●手術室看護師が訪問します ●理学療法士より、リハビリテーションについて説明があります ●眠れない時は、看護師にお知らせ下さい ●主治医より病状や手術方法についての面談があります(____時 ____分頃) ●麻酔科医より、麻酔についての面談があります(麻酔説明用紙を持参して下さい) | <ul style="list-style-type: none"> ●手術室に入室する30分前にうがいと排尿を済ませて下さい | <ul style="list-style-type: none"> ●術後安静を守り頻繁に観察しますので、手術後～24時間を目安に回復室で過ごします ●転落、転倒等の不測の事態を避ける為ベットの柵を取り付めます ●痰は飲み込まずに、出して下さい ●大切な管がたくさん入っていますので抜かないように気をつけましょう | <ul style="list-style-type: none"> ●状態をみて診察室に戻ります |
| <p><手術の必要物品></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> タオル1枚 <input type="checkbox"/> 下着1枚 <input type="checkbox"/> 歯磨きセット <input type="checkbox"/> 入れ歯入れ(必要時) <input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 前開きのパジャマ1組 <input type="checkbox"/> ビニール袋1枚 <input type="checkbox"/> 割れないコップ <input type="checkbox"/> ティッシュ1箱 <input type="checkbox"/> 腹帯2枚(必要時) <p>※ひとつずつに名前を書いてください。 ※手術前日に看護師が確認し、預かります。 ※入れ歯入れ・歯みがきセットは当日に預かります。</p> | | <p>※主治医の面談は、ご家族の同席をお願いしています 麻酔科の面談は必要時、家人同席して頂くことがあります</p> | | <p>※手術室に入室する時間 (____時 ____分の予定)</p> <p>※ご家族は、手術が始まりましたら、A棟5階食堂でお待ち下さい</p> | | <p>※ご家族に主治医から手術結果の説明があります。看護師が案内します。 ※ご家族の方の面会は回復室にて行います。短時間、少人数でお願いします。</p> |



| | 術後2日目(/) | 術後3日目(/) | 術後4日(/) | 術後5日(/) | 術後6日(/) | 術後7日(/) | 術後8日(/) | 術後9日目(/) | 術後10日・退院(/) |
|----------------|---|--|---|---|--|--|--|---|---|
| 検査・治療 処置 | <ul style="list-style-type: none"> ●体温・脈拍・血圧を1日3回測ります ●午前9時頃より、医師・看護師による回診があります ●回診時傷の観察をしますきれいな傷ならガーゼをはずします | <ul style="list-style-type: none"> ●回診時、傷の観察をします ●血液検査・レントゲン撮影をします | <ul style="list-style-type: none"> ●体温・脈拍を1日3回血圧を1日1回測ります ●回診時、傷の観察をします ●ドレーンを抜きます ●週3回、体重を測ります | <ul style="list-style-type: none"> ●回診時、傷の観察をします | <ul style="list-style-type: none"> ●回診時、傷の観察をします ●血液検査をします | <ul style="list-style-type: none"> ●体温・脈拍・血圧を1日1回測ります ●回診時、傷の観察をして創の状態により半抜鉤をします ●レントゲン撮影をします | <ul style="list-style-type: none"> ●回診時、傷の観察をして創の状態により半抜鉤をします | <ul style="list-style-type: none"> ●回診時、傷の観察をします ●創の状態により、全抜鉤をします |  |
| 薬剤 | | | ●点滴は終了です | | | | | | |
| 安静度 | | | | | ●制限はありません | | | | |
| リハビリ テーション | <ul style="list-style-type: none"> ●積極的に歩くようにしましょう ●看護師または理学療法士によるリハビリテーション | | | | | | | | |
| 排泄 | | ●尿の管を抜きます | | | | | | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> ●身体を拭き、パジャマを替えます(看護師が行います) | <ul style="list-style-type: none"> ●身体を拭き、パジャマを替えます(看護師が介助します) | ●髪を洗います | ●足浴をします | ●シャワー浴 | | | | |
| 食事 栄養管理 | ●朝から5分粥 | ●朝から全粥 | ●全粥 | ●朝から米飯 | | | | | |
| 説明 指導 教育 | <ul style="list-style-type: none"> ●手術室看護師が訪問します ●栄養士より栄養指導があります | ●ロキソプロフェン、ムコスタの内服が始まります | ●ゆっくりたべましょう | | | | ●退院にむけて栄養士より栄養指導があります 日時については事前にお知らせします ご家族の方と共に聞き下さい | ●退院時療養計画書をお渡しいたします |  |

この内容について説明を受けました。(署名)

説明した看護師