

患者ID: _____ 氏名: _____ 様 **呼吸器外科手術 入院診療計画書** 説明年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
 病棟: _____ 入院目的: _____ 術式: _____ 病名: _____ 症状: _____ 推定される入院期間: 約 _____ (日・週・ヵ月)
 特別な栄養管理の必要性: (有・無) _____ 主治医署名: _____ 説明看護師署名: _____ 主治医以外の担当者署名: _____

	入院日(/ /)	手術前日(/ /)	手術前当日(/ /)	手術後(/ /)	手術後1日目(/ /)	手術後2日目～退院まで(/ / ~)
検査				手術室にて胸部レントゲン撮影を行います	・採血を行います ・病室で胸部レントゲン撮影を行います	・適宜採血を行います ・胸腔ドレーン挿入中は基本的に毎日胸部レントゲン撮影を行います
治療・処置	・弾性ストッキングのサイズ測定 ・手術前訓練の説明を行います ・身長・体重測定を行います	・消灯前、下剤の内服を行います 	・午後から手術の場合は、9～10時に点滴を開始します ・体重測定を行います ・検温を行います ・必要時内服があります	・()に入室します ・2時間毎を目安に足関節運動・体位変換(体の向きを変える)を行います ・胸腔ドレーン・全身の観察を行います ・心電図モニター装着、酸素吸入、点滴を行います	・歩行前に、腕に血栓予防の注射を行います ・看護師と初回歩行を行います	・レントゲンでの結果により、医師が胸腔ドレーンを抜去します(抜去時期については個人差があります)
安静度	制限はありません	制限はありません	制限はありません	ベッド上安静	胸腔ドレーン挿入中は病棟内です	胸腔ドレーン抜去後は制限ありません
食事	・常食以外(治療食)の方で、持ち込み食を食べる際は医師の許可が必要です	・食事は()時までです ・飲水は()時までです	絶飲食	絶飲食	・飲水テスト →飲み込みに問題がなければ昼食より食事を再開します	
排泄				・尿は尿道カテーテルにより排出されます ・便はベッド上で差し込み便器を使用します。	・初回歩行後、尿道カテーテルを抜去します	
清潔	・制限はありません	・入浴時手術部位の消毒をします			・胸腔ドレーン挿入中は、清拭・洗髪足浴を看護師が行います	胸腔ドレーン抜去後は、抜去部位に防水テープを貼り、シャワーのみ可能です
説明・その他・リハビリテーション等の計画	・呼吸器外科医師から手術説明 ・麻酔科医師診察 ・手術室看護師からの説明 ・病棟案内	・HCUへの持参物品の確認(必要時)	・手術着に着替えるタイミングは看護師がお伝えます ・着替え終了後ボディチェックを行います	・チューブ類を触らないでください ・手術前訓練で行った、足関節運動・腹式呼吸を意識して行ってください ・痛みが強い場合は我慢せず看護師に伝えてください	・積極的にリハビリ(歩行)を行ってください ・胸腔ドレーンの取り扱い十分注意してください ・痛みが強い場合は我慢せずに看護師に伝えてください ・術後初回の歩行は看護師と一緒に歩きます	・抜糸は退院後初回外来で行います ・抜糸までは自宅でも防水テープを貼り、シャワーのみ可能です ・退院指導を行います

注1) 診療内容・入院期間などについては現時点で考えられるもので、変更になる場合があります。その際は再度説明を行います。

入院診療計画内容について十分説明を受けたため同意します。

年 月 日 患者本人署名: _____ 親権者または代理人署名: _____ (患者との続柄) _____