

腹腔鏡下手術を受ける方の入院診療計画書

病棟

説明年月日 平成 年 月 日

様 病名

入院目的：手術療法 手術内容：

推定される入院期間 約 日 特別な栄養管理の必要性 有・無

主治医署名

症状

主治医以外の担当者署名

説明看護師署名

経過	手術前日 (/)	手術当日 (/)	手術後 (/)	術後1日目 (/)	2日目 (/)	3日目 (/)	4日目 (/)	5日目 (/)
検査	・検温(10時) 	・検温(6時、出棟前)	・検温(2~3時間毎) ・採血 	・検温(6,10,14,20時) ・採血	・検温(6,10,20)時	・検温(10,20時) ・採血	・検温(10時)	→
治療・処置	・患者識別バンドをお付けします ・毛ぞりや必要物品を準備します ・眠剤・下剤の内服(22時)	・浣腸(7時前後) ・ルート確保・点滴開始 ・圧迫靴下をはいていただきます 	→	・ガーゼ交換・診察  ・点滴終了 ・医師や看護師の説明後、 圧迫靴下を脱いでいただいてもかまいません	・診察後、 ガーゼ除去 		・創部の確認をして 抜糸をします ・退院診察	・退院 
安静度	・院内自由	→	・ベッド上安静 ・寝返りができます	・トイレ歩行可	・病棟内	・院内自由		
食事	・常食または治療食 ・()時より絶食 ・()時より絶飲食	・絶飲食 	→	・朝から水分可  ・昼から全粥	・常食 			→
排泄	・通常通り	→	・手術室で尿の管を入れます ・排便はベッド上	・尿の管を抜きます	・通常通り			→
清潔	・入浴してください 	→	・ベッド上でうがいまたは歯磨き ・おしぼりにて洗面	・全身清拭をします ・寝衣更衣	・シャワーに入れます			
説明・指導	・看護師より入院オリエンテーションと 手術の流れ・必要物品の説明 ・医師より手術の説明 ・麻酔科医より麻酔の説明 ・手術室看護師より手術室の説明 	→	・医師より手術経過について 患者様とご家族様に説明 	・早期離床についての説明 		・退院指導 		退院 
必要書類、その他(リハビリテーション等の計画)	・深部静脈血栓塞栓症 リスク評価、指示表 ・麻酔の同意書 ・入院・手術の同意書 ・抑制の同意書 ・病衣使用申込書 ・輸血の同意書 ・特定生物由来製品同意書 ・アレルギーなどの記載表							

※ 状態により治療、入院期間を変更することがあります

説明医師・看護師より診療計画について十分な説明を受けましたので同意します。

同意年月日 平成 年 月 日 患者本人署名

親族又は代理人署名

患者との続柄()