## 入院診療計画書 肺部分切除を受けられる患者さんへ

ご説明年月日:	Н	年	月	日	患者氏名:		病棟:	号室:
病名:					入院目的:		症状:	
手術内容:					推定される入院期間: 約	(月・週・日)	特別な栄養管理の必要性:	有・無
説明医師署名:					受持看護師名:		その他担当者名:	

			17年成門71.		ての心に三百七七.		
	病棟	病棟回復室・準回復室	病棟一般病床				
	手術前	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目~退院まで	
日時	/ ~ /	/	/	/	/	/ ~ /	
目標	手術に備えましょう		早期に離床	できるよう出来る限	り歩きましょう	退院に備えて生活を確立していきましょう	
治療/処置		・胸腔ドレーン ・点滴 ・ガーゼ交換 ・酸素	→ O <sup>2</sup>		<b></b>		
薬	手術の為、中止になる薬があります	指示のある薬以外は飲まないで下さい	飲み薬が始まります				
検査 			・採血・レントゲン				
安静度	院内フリー	ベッド上安静	トイレ歩行	棟内フリー	院内フリー		
清潔	入浴・シャワー				ドレーンが扱	<b>反けた翌日よりシャワーに入れます</b>	
食事	常食	絶飲食					
排泄	医師の指示により尿量を 測定します その際、自動尿量測定器 には名前を表示します	医師の指示があれば浣腸をします 排便はベッドの上でします	水の官が扱けまり				
ハビリテー ション等の 計画)	麻酔医より麻酔について 入院オリエンテーション 手術前オリエンテーション	手術直後には 主治医から家族へ 手術経過の話が あります	尿の管が抜けます			退院指導	

注1)この計画書は現時点で考えられるものであり、今後病状等により変わることもあります。その場合は再度説明いたします。

注2)入院期間については、現時点で予想されるものです。

上記のとおり説明を受けました。 H 年 月 日

患者本人署名 親族又は代理人署名 患者との続柄