




# リンパ管腫硬化療法 ブレオマイシン+ピシバニール (当日入院) の患者さん

# (入院診療計画書)

患者ID: \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_ 病棟: \_\_\_\_\_ 病室: \_\_\_\_\_  
 患者氏名: \_\_\_\_\_ 病名: \_\_\_\_\_ 症状: \_\_\_\_\_

経過	入院日 ( / )		2日目 ( / )
	術前	術後	退院
患者目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・お熱がありません。</li> <li>・転倒、転落しません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒転落しません。</li> <li>・創部からの出血がありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・創部からの出血がありません。</li> <li>・転倒、転落しません。</li> <li>・不安なく退院します。</li> </ul>
治療・処置	手術前は体温や血圧を測定します。酸素ボンベなどの物品をベッドに準備します。	手術後は点滴を実施します。 	処置はありません。
活動	病棟内自由です。	点滴が抜けないように注意してください。手術後点滴が抜けたら病棟内自由です。	病棟内自由です。
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・お食事は前日の夕食が最後です。</li> <li>・( )時のお茶( )mlが手術前最後です。</li> <li>・ミルク又は母乳を飲んでいる方はミルク又は母乳を( )時に( )ml</li> <li>・糖水又はお茶が( )時まで( )mlが最後です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1時間後お茶又は糖水( )ml</li> <li>・2時間後お茶又は糖水( )ml</li> <li>・お茶糖水を飲んで吐かなければミルク(母乳)、食事が始まります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません。</li> </ul> 
清潔	手術日なのでシャワーや体拭きはありません		シャワーや体拭きはありません
説明・指導	<input type="checkbox"/> 病棟内の説明をします。 <input type="checkbox"/> 手術の時間をお知らせします。 <input type="checkbox"/> 薬剤師からお薬の説明があります。 <input type="checkbox"/> 手術同意書・麻酔同意書を看護師に渡してください。 <input type="checkbox"/> 褥創対策に関する計画書の必要性について評価します。 <input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性について評価します。	<input type="checkbox"/> 手術後医師からお話があります。 	<input type="checkbox"/> 次回外来日をお知らせします。 <input type="checkbox"/> スタッフと忘れ物がないか確認をお願いします。
担当医氏名: _____ 印 _____ 担当医以外の担当者: _____			
年 月 日 上記の説明を受けました。 患者・家族サイン: _____ (続柄)		メモ: <b>入院時、同意書の提出をお願いします</b> _____ _____	

2021/12/11 作成