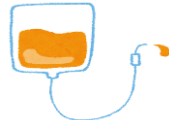


多指症手術の治療を受けられる 患者さん (入院診療計画書)


患者ID: _____ 性別: _____ 生年月日: _____ 病棟: _____ 病室: _____
 患者氏名: _____ 病名: 多趾症・多指症・合指症・合趾症 症状: _____

経過	入院日 (/ /)		入院2日目 (/ /)	
			手術前	手術後
患者目標	手術について理解ができる 手術をする指に傷やスキントラブルがない 体温、血圧に異常がない 転倒・転落がない		体温、血圧に異常がない 転倒・転落がない	手術した部位の安静を保つことができる 痛みがコントロールできる 体温、血圧に異常がない 転倒・転落がない
治療・処置	外来で手術部位にマーキングをします		・マーキングが消えていないか確認します 手術室に行く前にお薬を使います ・()時坐薬を挿入します ・()時お薬を飲みます	点滴があります ・水分補給の点滴 ・抗生剤 ()回 痛み止め ・のみ薬または坐薬を使います 
活動	病棟内、自由です		病棟内、自由です 座薬またはお薬を飲んだ後はベッド上で安静にします	・ベッド上で安静にします(ベッドサイドで抱っこをしてもかまいません) ・手術した方の手は指先が上を向くように高くしてください
食事	通常の食事が食べられます		・午前の手術の場合、朝食はありません ・午後の手術の場合、朝食は軽食になります ・()時のお茶()mlが手術前最後です ・ミルク又は母乳を飲んでいる方は ミルク又は母乳を()時まで()ml 水又はお茶が()時まで()mlが最後です	帰室1時間後と2時間後にお茶や水を飲んで、吐かなければお食事が再開になります お子様の覚醒状況に合わせてすすめていきます お茶 時頃 ml ミルク 時頃 ml 食事 時頃
清潔	シャワーに入れます		手術の日なので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"/> 薬剤部からお薬の説明をします <input type="checkbox"/> 手術同意書・麻酔承諾書を看護師に渡してください <input type="checkbox"/> 褥瘡対策に関する計画の必要性について評価します(有・無) <input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性について評価します(有・無)		<input type="checkbox"/> 午前、手術室に入室の場合は午前8時までに病室にお越しください。 <input type="checkbox"/> 午後、手術室に入室の場合は午前11時までに病室にお越しください。	<input type="checkbox"/> 点滴やギプスシーネが抜けないように注意してください
メモ:	★前日までに手術同意書と麻酔承諾書に記入し、忘れず持参してください。			

2021/11/1 作成

多指症手術の治療を受けられる 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: 多趾症・多指症・合指症・合趾症 症状: _____

経過	入院3日目(術後1日目) (/)	入院4日目(術後2日目) (/)	入院5日目(術後3日目) (/)
患者目標	痛みがコントロールできている 体温、血圧に異常がない 転倒・転落がない	手術した傷に問題がない 体温、血圧に異常がない 転倒・転落がない	手術した傷に問題がない 体温、血圧に異常がない 転倒・転落がない
治療 ・ 処置	・ 抗生剤の点滴が終わったら点滴を抜きます ・ 点滴が外れた後は、のみ薬または坐薬で鎮痛剤を使用します	整形外科で手術した傷の処置をします	整形外科で手術した傷の処置をします 
活動	病棟内自由です 手術した方の手は指先が上を向くように高くしてください 歩行時は三角巾やネットのようなものをつけます		
食事	通常の食事が食べられます		
清潔	体拭きをします	ギプスシーネが濡れないように保護してシャワーに入ることができます お子様の状況によっては体拭きにする場合があります	ギプスシーネが濡れないように保護してシャワーに入ることができます
説明 ・ 指導	<input type="checkbox"/> 点滴やギプスシーネが抜けないように注意してください		<input type="checkbox"/> 手術後3～6日で退院ができます
メモ:			

2021/11/1 作成

多指症手術の治療を受けられる 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: 多趾症・多指症・合指症・合趾症 症状: _____

経過	入院6日目(術後4日目) (/)	入院7日目(術後5日目) (/)	入院5~8日目 退院 (/)
患者目標	手術した傷に問題がない 体温、血圧に異常がない 転倒・転落がない		安心して退院ができる
治療・処置	整形外来で手術した傷の処置をします 		退院前に診察があります 
活動	病棟内、自由です 手術した方の手は指先が上を向くように高くしてください 歩行時は三角巾やネットのようなものをつけます		
食事	通常の食事が食べられます		
清潔	ギプスシーネが濡れないように保護してシャワーに入ることができます		
説明・指導			<input type="checkbox"/> 次回外来日をお知らせします <input type="checkbox"/> 自宅でのシャワーの方法について説明します 
主担当医氏名: _____ 印 主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) _____			

2021/11/1 作成