

# 停留精巢（2泊3日）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: 停留精巢

症状: 精巢が陰のうにない

| 経過    | 入院日 ( / / )  | 入院2日目 ( / / )   |  | 退院日 ( / / )   |
|-------|--|---|--|---|
|       |  | 手術前   | 手術後  |   |
| 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>・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>・お熱がありません</li> <li>・傷から血がでたり、腫れたりしていません</li> </ul>                        | <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> <li>・安心して退院できます</li> </ul>   |
| 治療・処置 |  | ( )時に座薬またはお薬を飲みます   | 手術の後は水分補給の点滴をしています   |   |
| 活動    | 病棟内、自由です   | 座薬やお薬を飲んだ後はふらつきがあり、危険いのでベッド上で過ごしてください   | 点滴が抜けないように注意してください   | 病棟内、自由です  |
| 食事    | お昼より病院の食事が食べられます   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝の食事はありません</li> <li>・最終飲水( : )</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術1時間後飲水( : )</li> <li>・手術2時間後飲水( : )</li> <li>・その後、食事が食べられます</li> </ul> | 朝食が食べられます   |
| 清潔    | シャワーに入ります  | 手術日なのでシャワー浴はありません   |  | 退院日なのでシャワー浴も体拭きもありません   |
| 説明・指導 | <input type="checkbox"/> 病棟内の説明をします<br><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)<br><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)<br><input type="checkbox"/> 明日の手術時間のお知らせをします<br><input type="checkbox"/> 手術同意書、麻酔同意書、身体抑制に関する同意書を看護師にお渡しください<br><input type="checkbox"/> 薬剤師より常用薬の確認、お薬の説明があります |   | <input type="checkbox"/> 手術の後、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<br><input type="checkbox"/> スタッフとお忘れ物がないか確認をお願いします<br> |

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)

メモ: \_\_\_\_\_

2020/11/27 作成