


小耳症 耳介拳上術（植皮） 体重30kg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 (/ /)		入院2日目 (/ /)	
			手術前	手術後
患者目標	入院・手術の準備をします 転倒・転落しません		手術前の準備をします	痛みがある場合は薬で和らげます 手術部位の安静を保ちます
治療 ・ 処置	外来ですること ・麻酔科診察があります ・手術部位にマーキング		()時 坐薬を挿入します ()時 お薬を飲みます	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴をします ・抗生剤(14時)の投与があります ・尿の管が入っている場合があります ・痛み止めを1日3回まで使用できます 
活動	病棟内、自由です		坐薬を挿入またはお薬を飲んだ後は、ふらつくことがあり危ないのでベッド上で過ごして下さい	<ul style="list-style-type: none"> ・麻酔から目が覚めたらトイレ・洗面ができます ・トイレ・洗面時以外はベッド上で過ごし安静にしましょう ・ベッドに横になっているときは、手術したほうの耳を下にしないようにしましょう ・手術をしたほうの耳をぶつけないように注意しましょう ・ベッドの背もたれを少し上げるか高い枕を使用します ・尿の管が入っている場合は、ベッド上での排泄になります ・傷の近くに入っている管が抜けないように注意しましょう
食事	通常通り食べられます		<ul style="list-style-type: none"> ・朝食・昼食ともにありません ・()時のお茶またはお水()mlが最後です 	<ul style="list-style-type: none"> ・1時間後水()ml ・2時間後水()ml ・水を飲んで吐かなければ食事が始まります
清潔	シャワーに入れます		手術の日なのでシャワー、体拭きはありません 手術翌日は体拭きを行います	
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"/> 手術同意書・麻酔同意書をいただきます <input type="checkbox"/> 身体抑制についての同意書をいただきます <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。	
メモ				

2022/2/28 作成

小耳症 耳介挙上術（植皮） 体重30kg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3日目～	入院7日目～	退院日
	手術後1日目(/)～	手術後4日目(/)～	手術後8日目(/)
患者目標	痛みがある時は薬で和らげます 手術部位を安静にします	痛みがある時は薬で和らげます 手術部位を安静にします	手術した傷の治りが順調であれば退院します
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴があります ・抗生剤(2、14時)の投与が終われば、点滴は抜けます ・毎日傷の観察をします ・傷の近くに管が入っています ・点滴による痛み止め、または飲み薬による痛み止めを使用します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日ガーゼの交換をします ・点滴による痛み止め、または飲み薬による痛み止めを使用します。 ・手術後4日目に傷の管を抜きます ・手術後7日目に抜糸をします 	退院前に診察があります
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッドに横になっているときは、手術した耳を下にしないようにします ・手術をしたほうの耳をぶつけないように注意しましょう ・ベッドの背もたれを少し上げるか高い枕を使用します ・傷の近くに入っている管が抜けないように注意しましょう ・トイレ・洗面時以外はベッド上で過ごし安静にしましょう 		・手術をしたほうの耳をぶつけないように注意しましょう
食事	通常通り食べられます		
清潔	体拭きを行います	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後4日目までは体拭きをします ・手術後7日目からは、傷のガーゼを濡らさないように首下のシャワー・洗髪ができます 	<ul style="list-style-type: none"> ・次回の外来までは傷のガーゼを濡らさないように首下のシャワー・洗髪のみ可能です 湯舟にはつからないでください
説明・指導			<input type="checkbox"/> 次回外来日をお知らせします <input type="checkbox"/> 痛み止めを持ち帰ります 1日3回まで使用できます <input type="checkbox"/> シャワーの後1日1回ガーゼを交換してください <input type="checkbox"/> 傷のガーゼがずれたら適宜戻してください。 交換用のガーゼは薬局等で購入してください。

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)