

アデノイド口蓋扁桃摘出術を受ける患者さん

(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: 症状:

入院日:

経過	入院日	手術日	
	1900/1/0	1900/1/1	
		手術前	手術後
患者目標	入院して手術の準備ができる	手術前の準備ができる	手術後に少しずつ食事や安静度を拡大できる
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> 外来で、麻酔科と耳鼻科の診察があります 夜間酸素濃度を測定する器械をつけます(退院まで) 	<ul style="list-style-type: none"> ()時 坐薬を挿入します ()時 お薬を飲みます 	手術後、痛み止めや水分補給の点滴・抗菌剤の注射をします
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ます。危ないのでベッド上で過ごして下さい。	点滴が抜けないように注意してください
食事	お昼より病院の食事が食べられます	<ul style="list-style-type: none"> 午前に手術の方：朝食はありません 午後に手術の方：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 糖水又はお茶が()時まで()mlが最後です 	<ul style="list-style-type: none"> 1時間後お茶又は糖水()ml 2時間後お茶又は糖水()ml その後はお茶は自由に飲むことができますが、喉の痛みがあるため無理して飲む必要はありません 水分が問題なく摂取できたら、流動食を食べることができます
清潔	シャワーに入れます	手術の日なのでシャワー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 <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下さい	<input type="checkbox"/> お時間までに病室にお越しください 午前、手術室に入室の方：8時 午後、手術室に入室の方：11時	
「栄養管理/褥瘡対策」要判断	<input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性 X	「手術/検査日程」要入力	実施有無: 有 日程:
	<input type="checkbox"/> 褥瘡対策に関する計画の必要性		内容: 口蓋扁桃手術
メモ:			

2016/12/1 作成

2024/8/9 改訂

