

# 入院診療計画書：大人扁桃

主治医： ⑩

患者氏名：約束の 人 様

担当看護師： 〇

| 経過日数<br>分類 |       | 手術前日<br>#VALUE!                                                                                      | 手術当日・前<br>#VALUE!                                                                                                                                                                 | 手術当日・後<br>#VALUE!                                                                                                                                    | 手術後1日目<br>#VALUE!                                                                                 | 手術後2日目<br>#VALUE!                                                                                | 手術後3日目<br>#VALUE!                                                                   |
|------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 患者説明資料     | 処方    | 現在、飲んでいる薬を確認します                                                                                      | <input type="checkbox"/> いつも飲んでいる薬は朝飲んでください<br><input type="checkbox"/> いつも飲んでいる薬は朝飲まないでください<br> | 痛みが強い場合は申し出て下さい<br>夕方からいつも飲んでいるお薬を再開します<br>当科からも新たに新薬が開始になります<br> |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       |                                                                                                      | 点滴をします<br>                                                                                       | 手術後も点滴は続きますが、夕方には終了します<br>                                        |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       | 身長、体重を測ります<br>      | 体温・血圧・脈拍を測ります<br>                                                                                | 体温・血圧を測定します<br>必要時酸素吸入をします<br>                                    |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            | 食事    | 入院後お食事が出ます                                                                                           | 食事・飲水は制限されます                                                                                                                                                                      | 麻酔からさめ、酸素吸入が終了したら飲水できます                                                                                                                              | 三分粥となります                                                                                          | 五分粥となります                                                                                         | 全粥となります                                                                             |
|            |       | 食事のアレルギーがある方はお知らせください                                                                                | 時 分以降飲水できません                                                                                                                                                                      | 手術後は喉の安静を保つ為、病院食以外は控えましょう                                                                                                                            |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       | 時 分以降食事は出来ません                                                                                        |                                                                                                                                                                                   | 酢の物、柑橘類は喉にしみるのでやめましょう                                                                                                                                |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       | 手術前に食事、飲水の制限があります                                                                                    |                                                                                                                                                                                   | フライ、トースト、菓子(スナック類)などの硬いものは出血予防の為禁止です                                                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       | 特別な栄養管理の必要性(有・無)                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                      |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       |                     |                                                                                                  |                                                                   |                |               |  |
|            | 清潔    | 爪はきれいに切っておきましょう                                                                                      | 入れ歯・ヘアピンなどははずしておきましょう                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      | 身体を拭きます                                                                                           | 洗髪が出来ます                                                                                          |                                                                                     |
|            |       | 抜けそうな歯があるときはお知らせください                                                                                 | 髪の毛の長い方はむすんでおきましょう                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       | シャワーを浴びる事が出来ます<br> | 病衣に着替え、きれいな下着に着替えてください<br>                                                                      |                                                                                                                                                      |               |              |                                                                                     |
|            | 体動    | 病院内は自由です<br>      | 病棟内は自由です<br>                                                                                   | 酸素終了後、状況に応じて歩行することができます<br>                                     | 病棟内は自由です<br> | 院内は自由です<br> |                                                                                     |
|            | 排泄    |                                                                                                      | 手術に行く前にトイレは済ましておきましょう<br>                                                                      | 最初の排尿の時は看護師に知らせて下さい<br>                                         |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            | 教育・指導 | 看護師から手術の準備について説明があります                                                                                | 手術は 時 分頃を予定しています                                                                                                                                                                  | 手術後、夕方医師より説明があります(家族の方は終了まで待機して下さい)                                                                                                                  | 耳鼻科処置室で診察があります                                                                                    |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       | 入院時の説明があります                                                                                          | 手術中家族の方は、病室で待機してください                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                     |
|            |       | 麻酔科の受診があります<br>   | 手術室の看護師が術前訪問にうかがいます<br>薬剤師から薬についての説明があります<br>                                                 |                                                                 |              |                                                                                                  |                                                                                     |

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)

入院診療計画書：大人扁摘

| 経過日数<br>分類 |       | 手術後4日目<br>#VALUE!                                                                  | 手術後5日目<br>#VALUE!                                                                  | 手術後6日目<br>#VALUE!                                                                    |
|------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 患者説明資料     | 処方    |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |
|            | 注射    |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |
|            | 処置    |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |
|            | 食事    | 全粥となります                                                                            | 全粥となります                                                                            | 全粥となります                                                                              |
|            |       |   |   |     |
|            | 清潔    | シャワーが出来ます<br>(看護師に申し出てください)                                                        | ぬるめのシャワーができます<br>(看護師に申し出て下さい)                                                     |                                                                                      |
|            |       |  |  |                                                                                      |
|            | 体動    |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |
|            | 排泄    |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |
|            | 教育・指導 |                                                                                    |                                                                                    | 退院を検討します                                                                             |
|            |       |                                                                                    |                                                                                    |  |