虫垂切除手術(Ⅱ期)で入院される

様へ

| | 病名 急性虫垂炎 | | | 受持ち医師 | 署名(本人•代王 | 里人) 小児科 |
|----------|--------------------|--------------|----------------|--------------------|-------------|--------------------------|
| 月日 経過 | / 入 院 | | <u>/</u> 当日 | / 手術後1日目 | / 手術後2日目 | / 手術後3~4日目 |
| | 手術前日 | 手術前 | 手術後 | | 医師の指示により退院可 | 医師の指示により退院可 |
| 症状 | | | | | | |
| 達成目標 | 手術を受け入れる 準備が出来る | | | トイレ歩行が 出来るようになる | | │ 退院後の生活の注意点を │ 理解できる |
| 治療 | おへそを | 点滴をします ――― | • | | 2回目の抗生物質が | 抗生物質と整腸剤の |
| 薬剤 | きれいにします | 弾性ストッキングをはき | 手術中と後に抗生物質 | 抗生物質の点滴を | 終わったら、点滴を | 内服が開始になります |
| 点滴∙内服 | | ます | の点滴を行います | 行います | はずします | |
| 処置 | 足の計測をし弾性ストッ | 血圧・脈・体温をはかり | 手術後3時間位 | | | |
| リハビリ | キングの準備をします | 手術室へ行きます | 酸素マスクをします | | | |
| 検査 | 胸・腹部のレントゲン | | 手術室で胸・腹部のレン | 胸・腹部のレントゲン | | |
| | 尿•血液検査 | ത്രൂ സൂട്ടും | トゲン検査と血液検査 | 血液検査 | | |
| | (外来で済んで | | を行います | | | |
| | ない場合) | | | | | |
| 活動 | 病棟内に限り歩行可 | | 医師の許可が出たら | トイレ・洗面は歩行可 - | | — |
| 安静度 | | | 動けます | | | |
| | ※転落予防のため | 1 | 」 まで上げて下さい | | | |
| 食事 | 年齢に応じた普通食 | 水分は7時以降、飲め | | 医師がお腹の状態を | _R | |
| | | ません | | みて水分や食事が | dies b | |
| | 21時以降は | | | 許可になります | | |
| | 食べれません | 一切食べれません―― | | | | |
| 清潔 | ご自宅で入浴をしてきて | 朝起きたら、顔を洗い、 | | 身体を拭くタオルを | | |
| | 下さい | 歯みがきをしましょう | | お渡しします | | |
| 排泄 | トイレ | 手術室に行く前に | トイレまたはオマル使用 | | B | |
| | | トイレを済ませましょう | となります 尿意がある | トイレに歩けます | | |
| | | | 時はお知らせください | | | |
| | 医師より手術に関する | ご希望があれば | | 医師の回診がありますー | → | 医師の回診で退院が |
| | 説明があります | ご家族の方も一緒に | があります | お腹の動きを促す | | 許可になります |
| 説明 | 看護師より入院生活の | 入室ができます | | ために、少しずつ | | |
| | 説明と病棟内の案内が | | 諸に迎えにいきます | 頑張って歩きましょう | | 看護師より退院後の |
| | あります | 手術中は病室または | 麻酔の影響でうとうと | | | 注意点などの話があります |
| | | ラウンジでお待ちくだ | していますが、声をか | | | |
| | | さい | けて安心させてあげて | | | |
| | | | 下さい | | | |

診療計画・入院期間については現時点での予定です。場合によって変わることがあります。 ※病室に出入りする際には、病室入り口の手指消毒剤を必ずご利用下さい。

公立岩瀬病院2019.5. 改訂