

大腸ポリペクトミー

総合診療入院計画書
様 病室：

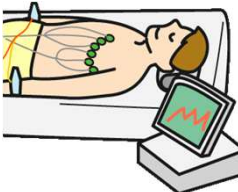
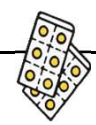
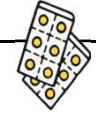
主治医：
担当看護師：

担当医：
担当薬剤師：

	入院日（検査後）	検査後 1 日目	検査後 2 日目	検査後 3 日目以降	
目標	●下血や腹痛がない	●食後の腹部症状がない	●退院指導の理解ができ、退院できる	●退院指導の理解ができ、退院できる	
到達目標	下血や腹痛の報告ができる	食事が摂取できる	退院指導の理解ができる	退院できる	退院できる 退院日 月 日
説明	・治療後の入院となります。 ・検査後、排便があった際は便の観察をしましょう。血便など異常があった場合、便を流さずにトイレの呼び出しボタンを押してください。	・食事は良く嚥んで摂取しましょう。 ・食事中、腹痛などが生じた際は、食事をやめて看護師に報告しましょう。 	・医師の許可後、退院できます。 ・退院後の留意点をしっかり守って下さい。 		退院後の留意点 ・食事は1週間程度は消化の良い物を摂取して下さい。2週間はアルコールを控えましょう。 ・入浴は4日間控えてシャワーにしてください。 ・1週間は運動や重い物を持つ等はさけてください。
指導					
治療 処置 検査	・医師の回診は、基本的に午前中と夕方になります。		・必要な場合は追加の薬を処方されます。		・強い腹痛や下血があった際は当院消化器内科外来に連絡の上受診して下さい。（夜間は救急外来に連絡ください）
薬	《薬剤師より》 ・現在内服している薬の確認をします ・入院後も点滴は継続します。	・持参薬を再開して頂きます。 ・医師より指示があった場合、再開が早まる場合や延期する場合があります。	・朝の10時頃まで点滴を行います。 ・異常なければ点滴を抜きます。 		退院後の治療計画
補液 注射					次回受診日は、 予約票を参照ください。 予約票・保険証・診察券 を持ってきて下さい。
安静 活動	・治療後2時間はベッド上安静です。				
食事	・治療後2時間後より水分摂取可能です。 	・昼食より重湯が開始します。 ・夕食より5分粥食です。	・朝食より全粥食となります。 		
排泄	・ベッド上安静中にトイレに行きたい場合は看護師に相談下さい。	・治療の2時間後は病棟のトイレを使用し構いませんが、ふらつく場合などは、看護師を呼んでください。		・退院後も便の観察は忘れずにしましょう。	退院おめでとうございます
清潔		・清拭タオルをお渡しします。 	・シャワー浴ができます。 （男性；月・水・金、女性；火・木・土）		
検温	入院時と20時	7時・14時・20時	14時	14時	退院後に必要となる保健医療サービス又は福祉サービス
その他	転倒転落スコアシートにて評価し、そのレベルに準じた看護を提供します				

入院期間・退院期間は現時点での予想されるものです。上記の説明を受け、同意します。本人または家族のサイン（ ）

心臓カテーテル検査入院診療計画書及び
オリエンテーション用紙

7 階病棟		号室		令和 年 月 日	主治医	担当医	患者名	病名
日付	入院当日(検査前日) /	カテーテル検査(手術) 当日 (検査前) /	カテーテル検査(手術)当日 (検査中)	カテーテル検査(手術)当日 (検査後)	カテーテル検査(手術) 翌日～退院まで			
安静度	自由	検査前まで自由	あお向け	☐ あお向けで3時間安静(変更となる場合もあります。)	主治医の許可後、安静が解除となります。			
食事	☐ 心臓病食 ☐ カロリー制限食	・検査前の食事は止めになります。 (☐ 朝 ☐ 昼) 食は食べられません。 ☐ 検査後は()食までおにぎり食となります。		・水分は検査直後から可能です。 ・お食事は検査1時間後からおにぎり食が出ます。 ・時間になったら看護師がお持ちします。	・退院後は入院前の食事で可能です。 ☐ 必要時・希望時、栄養指導があります。			
検査	☐ 身長、体重 ☐ 血圧、脈拍、体温、酸素飽和 ☐ 胸部レントゲン、心電図、血液検査など。 ☐ 24時間心電図 ☐ 心臓エコー 	・御家族の来院時間 (時 分) ・検査前に、血圧・脈拍・酸素飽和度・体温を測定します。 ・(時 分) から検査しますので、15分前に看護師が検査室(B1F)にご案内します。 ・検査用ベットに上がって病衣を脱ぎ仰向けにねます。	・専門のスタッフが対応します。 足の付け根を消毒し清潔な布を掛けます。手は布の上に出さないで下さい。 ・造影剤という薬が身体の中に入ると熱い感じがしますが心配ありません。 ・何かありましたら、声をかけて下さい。	☐ 検査後、必要な場合は心電図を取ります。 				
内服 点滴	☐ 外来処方薬継続 ☐ 不眠時、お薬があります。 	☐ お薬は内服して下さい。その他() ☐ 検査開始の2時間前に、点滴を開始します。 病衣に着替え排泄を済ませてお待ち下さい。	・検査中も点滴はしたままです。 ・必要に応じて内服薬の追加などがあります。		・追加の処方がある場合は、服薬指導を病棟薬剤師が行います。 ・医師回診後に、点滴を抜去します。			
排泄	☐ 病棟内トイレ可 	・検査前までは、トイレ歩行可能です。 ☐ 尿器 ☐ 尿管カテーテル		☐ 検査後は、1時間後からトイレ歩行が可能となります。(尿管カテーテルが入っている時は、抜きます。) ☐ 検査後は翌日までベッド上となります。	・医師回診後に尿カテーテルを抜きトイレ歩行が可能となります。			
清潔		・検査前にタオルで身体を拭いて頂きます。						
処置	☐ 足の甲の動脈に印を付けます。	・足の甲の動脈の触知の確認をします。 ☐ 検査前に尿道カテーテルを入れます。	・心臓カテーテル検査の結果で、必要であれば経皮的冠動脈形成術を施行します。 ・治療した場合は、心電図モニターを装着し観察します。 ・動悸や手足のしびれなど異常を感じたらすぐにお知らせ下さい。	・検査後1・2・3時間毎に観察に伺います。 ☐ 検査した側の手首に、圧迫止血の為のバンドを翌朝までします。徐々に緩めます。 ☐ 検査した側の足に、圧迫止血の為のテープで固定します。 ☐ 弾性ストッキングを着用します。 ☐ 検査後3時間後は、寝返りが可能となりますので看護師が声をかけます。	・主治医が回診時、足の付け根または手首の消毒をします。出血が無ければ固定テープまたは、バンドを外します。 ・主治医回診時、心電図モニター装着、弾性ストッキング着用している時には外します。			
指導	・主治医より検査の説明があります。(承諾書のサイン) ・ご家族の同席が必要です。	・ご家族の方は、検査の30分前までに来院していただくようお願いします。 ・入れ歯、指輪、ヘアピン、時計などは外して下さい。お化粧品は落として下さい。 ・貴重品は御家族へ預けて下さい。	・ご家族の病棟待機が必要となります。検査が終了したら、医師から検査結果について説明がありますので必ず病棟での待機をお願いします。 説明は、B1Fで行いますので看護師がご案内します。	(下肢の場合) ☐ 検査後3日間は膝を深く曲げる動作を避けましょう。 ☐ シャワーは翌日から可能です。 ☐ 創部の痛み、赤くなったり、腫れてきた場合は、寿泉堂綜合病院7階病棟にご連絡下さい。(024-932-6363)	(腕の場合) ☐ 検査後3日間は検査した手で重い物を持つことを避けて下さい。 ☐ 検査後2日目より入浴可能です。			
特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無 (どちらかに○)							
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします。							
患者さん及びご家族への症状等の説明	・心臓カテーテル検査による精査目的の入院です。検査にて狭窄部があれば、カテーテル治療を施行します。 検査や治療については別紙で主治医より御説明致します。 ・入院期間は2～5日程度を予定しています。わからない事や不安な事があれば、いつでも聞いて下さい。 			・退院計画書をお渡しします。				

担当看護師

私はこの表にある入院診療計画書に関する説明を受け同意します。

患者又は、御家族のサイン

寿泉堂綜合病院

寿泉堂総合病院

総合診療計画書（治療・看護・服薬・リハビリ・栄養）

患者名_____様

病 名_____

主治医_____

担当看護師_____

担当リハビリスタッフ_____

担当医_____

担当薬剤師_____

担当栄養師_____

心臓リハビリテーションを受けられる方へ

●心臓リハビリテーションとは？

心筋梗塞後、安静の時期を過ぎると心臓リハビリテーションを行います。心臓リハビリテーションとは、運動や食事、禁煙など、様々な方面からサポートするものです。心臓の回復に合わせて、負担にならない範囲で進めていきます。

●具体的な進め方

リハビリの時間に運動負荷試験という検査を行います。運動負荷試験とは、心電図を取りながら「座る」、「立つ」、「歩く」という運動を行い、異常がないかを見ていきます。200m 歩行の検査後は自転車エルゴメータを使った運動を行います。

～入院指導計画～

経過		1 日目	2 日目	3～4 日目	5～6 日目	7～8 日目	9～11 日目	12～16 日目以降
日時		月 日	月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日
達成・目標		症状の増悪なく、早期に退院できる。						
治療	点滴	抗凝固薬、抗生物質、血管拡張薬		点滴終了、抜針				
	内服薬	配薬管理		管理方法の検討をします。		状況に応じ自己管理		
	処置		包交(圧迫固定解除)	膀胱留置カテーテル抜去				
	検査		心電図、心エコー等	必要に応じて採血、レントゲン等行います。				
リハビリ	心臓リハビリ	リハビリ紹介	(座位・立位心電図)	25m 負荷心電図	50m 負荷心電図	100m 負荷心電図	200m 負荷心電図	(エルゴメーター)
栄養	食事	絶食	心臓病食 特別な栄養管理の必要性：あり					
看護	安静度	ベッド上安静	包交後ベッド上動作フリー	25m 後 トイレまで歩行可		100m 後 病棟内歩行可	200m 後 院内歩行可	
		安静度が拡大する場合、医師または看護師より説明いたします。						
	清潔	清拭				シャワー浴可		入浴可
	排泄	オムツか差し込み便器		トイレ可				
	検温	4 時間毎	4 回/日	3 回/日		2 回/日		1 回/日
	転倒・転落	転倒転落アセスメントスコアシートの評価を行い、安全な入院生活を送っていただけるよう、危険度に沿った内容で転倒・転落防止対策を行います。						
説明・指導		オリエンテーション	禁煙指導、体調チェック、自己血圧測定、適宜栄養指導・薬剤指導					退院指導
総合的な機能評価		症状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします。						
患者さん及びご家族への説明		今回の胸部症状の原因は によるものでした。 緊急のカテーテル治療によって再疎通を得ましたが、急性期には不整脈発作や、心破裂などの重篤な合併症もあり、安静度はゆっくりとあげていく予定です。 拡張部の急性閉塞もあり得ます。 わからないことや不安なことがあれば、いつでも聞いてください。						
その他		リハビリ紹介後、リハビリ計画書をお渡しします。看護計画が出ることもあります。 入院期間・治療・安静度の状況は現時点で予想されるもので、状況により内容が変更される可能性があります。						

～退院指導計画～

退院後の指導計画

退院後の療養上の留意点

・外来加療を継続しましょう。

・内服薬を継続しましょう。

・今後、心臓カテーテル検査を予定しています。

・食事に気をつけましょう。

私は、現在の治療に関して、上記の説明を十分に受け、理解したうえで治療を受けることに對し、同意します。

日付：_____年_____月_____日

_____（本人・家族）

寿泉堂 総合病院

総合診療計画書（治療・看護・服薬・栄養）

患者名_____様

病 名_____

主治医_____

担当看護師_____担当薬剤師_____担当栄養師_____

～入院指導計画～

経過		入院日	検査前	検査後	検査翌日
日時		月 日	月 日		月 日
達成・目標		・ 不安なく検査に臨むことができる ・ 全身状態が安定している		・ 検査後の合併症が生じることなく経過できる	
治療	点滴		検査 2 時間前に点滴を始めます		検査翌日点滴を抜針します
	内服薬	お持ち頂いた薬を検薬に出します	お薬をお持ちします 糖尿病薬など中止することがあります	→	必要時薬剤指導があります
	処置	足の甲の動脈に印をつけます		検査側の足を圧迫止血します なるべく足に力を入れないようにして下さい	出血がなければ圧迫を解除します
	検査	必要時採血、レントゲン、 心電図などの検査を実施します	(:)から検査を行います 15 分前には地下の検査室にご案内します		必要時採血、レントゲン、心電図などの検査を実施します
栄養	食事	特別な栄養の必要性：有 心臓病食をお出しします	欠食のため()食は食べられません	水分は検査直後から可能です 食事は検査 1 時間後から可能です 安静度に応じておにぎり・串刺し食がです	必要時栄養指導があります
看護	安静度	自由	自由	ベッド上安静 3 時間後より寝返りのみ可能	処置後自由
	検温	入院時	6 時と検査前	検査終了後 3 時間後まで 30 分ごとに 出血の確認と 1 時間おきに検温に伺います	6 時
	排泄	トイレ	トイレ おしっこの管を挿入します	おむつか差し込み便器	おしっこの管を抜きます
	転倒・転落	転倒・転落アセスメントスコアシートで評価し、転倒のないように介入していきます。転倒・転落に関する看護計画の書類をお渡しします。			
総合的な機能評価		症状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします。			
患者さん及びご家族への説明		心臓カテーテル検査による精査目的の入院で、入院期間は 3 日を予定しています。検査にて狭窄部があれば、カテーテル治療を施行します。 検査や治療については別紙にてご説明致します。分からないことや不安なことがあれば、いつでも聞いてください。 また、検査中はご家族の病棟待機が必要になります。検査が終わりましたら医師から検査結果の説明がありますので、検査室にご案内致します。			
その他		入院期間・治療・安静度の状況は現時点で予想されるもので、状況により内容が変更される可能性があります。			

～退院指導計画～

退院後の指導計画

・ 外来加療を継続しましょう。

退院後の療養上の留意点

・ 内服薬を継続しましょう。
・ 食事に気をつけましょう。

心臓カテーテル検査を受けられる方へ

●心臓カテーテル検査とは？

動脈や静脈に管(カテーテル)を通し、心臓の中の圧や筋肉や弁の動き、冠動脈の状態などをみたり、不整脈の原因を精査する検査です。

●具体的な進め方

入院日(検査前日)：主治医より検査説明があります検査承諾書を提出して下さい

検査当日(検査前)：入れ歯・指輪・ヘアピン・時計など身につけているものは全て外して下さい。化粧も落として下さい。

検査当日(検査中)：検査中は専門のスタッフが対応します。足の付け根を消毒し、清潔な布をかけますので手は布の上に出さないで下さい。また、造影剤を使用します。造影剤の副作用で身体が熱く感じることがあります。

検査当日(検査後)：検査側の足を圧迫止血します。安静の制限があります。

退院日(検査翌日)：出血がなければ圧迫を解除します。必要に応じて、薬剤・栄養指導があります。

私は、現在の治療に関して、上記の説明を十分に受け、理解したうえで治療を受けることに対し、同意します。

日付：_____年_____月_____日

_____(本人・家族)

総合入院診療計画書

患者氏名 _____ 様 病名 肺腫瘍の疑い（気管支鏡検査） 号室 _____ 主治医 _____ 担当医 _____
 担当看護師 _____ 担当薬剤師 _____

目 標 #1 心身ともに安定した状態で検査を受けられる / #2 出血・呼吸困難・その他合併症なく退院できる

経 過	入院当日	入院 2 日目		入院 3 日目～退院
	____月____日入院	検 査 前	検 査 後	____月____日退院
指 導 説 明	☐病棟をご案内します。 ☐検査や検査中の注意点について説明します。 ☐入院診療計画書・入院申告書・検査承諾書にサインし提出してください。	☐義歯やアクセサリーを外します。 ☐ストレッチャーにて検査室に移動します。	☐検査後の経過を観察します。 ※検査後に少量の血痰が出ますが問題ありません。呼吸苦や高熱がでるなどの場合はお申し出ください。	☐次回受診の説明があります。検査結果は外来でご説明します。 ☐薬剤師より服薬指導があります。
検 査		☐吸入開始 13：15 ☐検査前注射 13：40 ☐検査開始 14：00	☐胸部レントゲン撮影	☐胸部レントゲン撮影 
内 服 処 置	☐持参薬を確認します。 ☐医師に服薬継続・中止を確認します	☐10 時～点滴をします。 ☐昼の内服は中止です。	☐抗生剤・止血剤などの点滴を続けます。 ☐酸素投与を行います。	
食 事	☐制限はありません。 ☐減塩食 ☐糖尿病食	☐9 時～絶食です。 ☐少量の水分は構いません。	☐検査 2 時間後に飲水のテストをして水分摂取を許可します。 ☐夕食より再開します。	 ☐制限はありません。
安 静 度	☐制限はありません。	☐前投薬の後はベッド上安静です。	☐検査後 2 時間はベッド上安静です。トイレ歩行から開始します。	☐制限はありません。
清 潔	☐入浴できます。	☐清拭をします。		☐入浴できます。
特別な栄養管理	☐有・無（どちらかに○） 担当栄養士 _____			
そ の 他	リハビリテーション：リハビリテーションが必要な場合は、後日計画書をお渡しいたします。			
転倒転落について	●転倒転落アセスメントスコアシートを使用し必要な介入を行います。 ・低床ベッド ・ナースコールを適切な位置に配置 ・ベッド柵 2 点以上 ・尿器やポータブルトイレの使用 ※転んだ場合には看護師にお知らせください。			
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします。			

<患者さんおよびご家族への説明>

胸部レントゲン検査や CT などで肺腫瘍の可能性を指摘されました。そのため気管支鏡による精密検査を行います。

検査の内容や合併症については別紙でご説明します。2泊3日ないし3泊4日程度の入院期間を予定しています。

退院指導計画書

血痰が持続する場合や発熱がある場合には、予約日前でもお電話の上日中に受診して下さい。

次回受診日

月 日() 時台

予約票をお渡しします。

呼吸器内科外来を

受診してください。



★病状に応じて種々の内容が変更になる場合があります。ご不明な点は看護師にお尋ねください。

上記の説明を受けました。 令和 年 月 日 (本人・家族) _____

寿泉堂綜合病院 呼吸器内科

寿泉堂綜合病院

総合診療計画書（治療・看護・服薬）

令和 年 月 日

患者名

様

病 名

主治医

担当看護師

担当社会福祉士

担当医

担当薬剤師

担当栄養士

今回の治療に対する先生からの説明（症状説明）

・経過観察のために入院します。症状が改善したら退院可能です。

退院できない状態が続く時は再検査します。

		入院指導計画 入院日 令和 年 月 日	退院日 月 日	退院指導計画（退院に向けて）
達 成 目 標		症状の増悪なく早期に退院できる	退院指導	〈退院後療養上の注意点〉 ・内服薬（持参薬）を継続しましょう。 ・食事に気をつけましょう。 〈退院後の治療計画〉 ・再度症状が強くなった場合は、かかりつけ医などの医療機関を受診してください。 ・定期通院している場合、通院を継続してください。
説 明 指 導		●入院時に症状の説明を行います ●入院時以下の物をお預かりします。 ・入院申込書 ・入院に係る確認書		
治 療 処 置 検 査		●入院後、状況に応じて点滴、検査や内服薬の追加加療を行います。		
服 薬	点 滴 ・ 薬	●持参薬の確認を行います。 薬でアレルギー症状が出たことがある場合は報告ください。		《転倒・転落について》 ●転倒・転落アセスメントスコアシートを使用し、必要な介入を行います。 ・低床ベッドにする ・ナースコールの適切な位置に配置 ・センサーマットを使用 ・ベッド柵２点以上使用 ・転んだ場合は、看護師に報告ください。 ※退院継続の際は看護計画・リハビリが必要な場合リハビリ計画書をお渡しします。 《機能評価》 症状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします。
看 護	食 事	●常食 特別な栄養管理の必要性…なし	→	
	安 静	●ベッド上安静です。 状況に応じてトイレ車イス、歩行可です。	→	
	清 潔 排 泄	尿器またはトイレ可	→	
	検 温	3 検	3 検	

今回の 検査・手術	☐来院時、頭部 CT 検査、血液検査、一般検査 ☐翌日頭部 CT 検査 ☐他、必要に応じて諸検査を追加します。	私は、現在の診療に関して、上記の説明を受け、十分に理解した上で入院することに同意します。 (本人・家族)
--------------	---	--



※ この予定表はおおよその目安です。患者様の状態により、予定が変更になることがありますのでご了承下さい。ご不明な点は遠慮なくスタッフにご相談下さい。

様

担当医

担当看護師

担当薬剤師

保育士

	入院当日（ / ）	2日目～	退院前日～退院日
説明	・入院時オリエンテーション □入院診療計画書 □入院申込書 □駐車場の確認 □付添い許可願い □ベッド転落予防についての説明 □受け持ち看護師自己紹介	お子様はちょっと目をはなした瞬間にベッドから落ちてしまいます。 ほんの少しなら・・・と思わず、 必ず一番上まで柵を上げて下さい	・退院後の生活の注意点を説明します □担当医から退院時に説明があります。 □看護師より退院時の書類の説明があります。 □薬剤師より服薬の説明があります。
治療	□点滴をします □1日（ ）回 吸入をします	子どもは、活動的で血管がもろいために点滴がもれやすいです。 看護師が頻回に確認にうかがいます。夜間も確認していますのでご了承下さい。 点滴のところが腫れてきたり、痛がったりしたらすぐにお知らせ下さい。 ご協力お願いいたします。	
薬剤	□抗生剤の注射をします □内服薬 *内服薬が飲めない場合にはお知らせ下さい *入院前にお薬を処方されている方はお知らせ下さい	□服薬相談（薬剤師より） *スボイトが必要な方は、お知らせ下さい	
処置	□発熱時:氷枕などで冷やします *解熱剤を使用することもあります □体の中の酸素の状態を調べます *状態により酸素を使うこともあります □鼻水・鼻づまりがひどいときは、吸引します		
検査	□血液検査 □微生物検査 □胸部レントゲン □ウイルス検査 □尿検査 □便検査	じょうずにお薬飲めたら、おうちに早く帰れるよ♪	
安静	□ベッド上で安静です □部屋から出ないで下さい □トイレまで歩けます □プレイルームで遊べます □お部屋でおまる □ポータブルトイレを使います		
食事	□普通食 □おかゆ □お休み □離乳食 □ミルク,母乳	□特別な栄養管理の必要性なし	
清潔	熱がある、点滴をしているなどの場合には入浴できませんので 毎朝、温かいタオルで清拭します。		
達成目標	□不安なく入院生活を送ることができる □普段通り、もしくはそれに近い食事量になる □保育士の行動目標を達成する	□発熱なく、検査結果が改善し退院できる □咳、鼻水などの症状が改善する □退院後の生活の注意点を聞き、理解できる	
保育	□母とのコミュニケーションを良好に保つ □母の気持ちの表出を援助する □病棟の雰囲気とスタッフになれてもらう	□遊びの提供 □母の入院生活の援助を行う	□退院日まで危険のないように配慮する □不安なく退院できるように援助する

<退院指導計画書>

①次回再診はありません。

②お風呂は本日から結構です。

③食事は無理せず消化の良いものから食べさせてください。

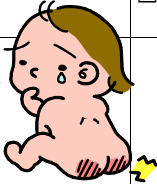
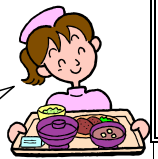
④人の多い所への外出は避けてください。

⑤退院時に渡されたお薬は、薬剤師の説明の通りに内服させて下さい。

⑥具合の悪い時には早めに受診して下さい。

おだいじにね！



	入院当日（ / ）	2日目	3日目～	退院にむけて（退院日）
説明	- 入院時オリエンテーション ☐入院診療計画書 ☐入院申込書 ☐駐車場の確認 ☐付添い許可願 ☐ベット転落予防についての説明 ☐受け持ち看護師自己紹介	* お子様はちょっと目をはなした瞬間にベッドから落ちてしまいます。ほんの少しなら…と思わず、ベッドの柵は必ず上まで上げてください。 * 夜間も、点滴やベッド柵の確認のために、お部屋にうかがいます。		- 退院指導 ☐担当医より説明 ☐看護師より指導 ☐薬剤師より服薬指導 ☐退院療養計画書 ☐入院費支払い方法についての選択書（病棟事務不在時） 
治療	☐ 点滴をします			
薬剤		☐ 内服薬（整腸剤） 服薬指導（薬剤師より）		☐ 退院時処方（必要に応じて）
処置	☐ 検査のために浣腸をすることがあります ☐ 便の状態を観察し、培養検査に提出します ☐ 発熱時は氷枕などで冷やします。 * 解熱剤を使用することもあります	★感染予防のためにも、おむつは1回ごとにビニール袋に入れ、すぐ捨て下さい（床やベッドに置きっぱなしにはしないで下さい）。また、おむつ交換の後は、手洗いを忘れずに行いましょう。 ★下痢が続いていると、お尻が赤くなりやすいので、オムツはこまめ 	【退院許可基準】 * 発熱・下痢・嘔吐などの症状が改善すること * 食事ができること * 自宅での受け入れ態勢が整っていること（お家の人の理解が得られている）	
検査	- 入院時検査 ☐血液検査 ☐腹部レントゲン ☐尿検査 ☐便検査、ウイロ検査 			- 検査（必要に応じて） ☐血液検査 ☐腹部レントゲン 
安静	☐ ベッド上安静 ☐ おむつ ☐ おまる（またはポータブルトイレ） ☐ トイレ歩行	※感染予防のためプレイコーナーでは遊べません		
食事・栄養	☐ 許可があるまで飲んだり食べたりできません ☐ 少量の湯ざまし・お茶は飲んでもいいです 特別な栄養管理の必要性 無	- 吐き気がなく下痢症状の改善にあわせて ☐水分許可 ☐おかゆ食 ☐母乳、またはうすめのミルク 症状に合わせたお食事が出ますので、ご家庭から食べ物・飲み物を持ち込む際には、注意して下さい。 		【病気のお話】 * 小児、特に乳児は脱水になりやすいので点滴を含めた入院管理が必要です。 * 原因となるウイルス・細菌は人の手を介して感染します。感染予防のために、おむつは1回ごとにビニール袋に入れすぐ捨てましょう。おむつや排便の処置をした後は、手を洗いましょう。また、プレイコーナーでは遊べません。 * おやつや飲み物を持ち込む時には、担当医や看護師に相談してください。 * おしりが赤くなることがあるので、おむつはこまめに交換しましょう。 * ご兄弟の面会は、ご遠慮ください。 * おおむね5～7日で退院できると思われます（個人差もあります）。
清潔	☐ 点滴をしている場合はお風呂に入れないので、身体を拭きます。毎日温かいタオルをお持ちします。 ☐ お着替えのお手伝いをします			
達成目標	☐不安なく入院生活を送ることができる ☐嘔吐・下痢にともなう脱水症状もなく順調に経過することができる ☐発熱、腹痛、嘔吐、下痢などの症状が軽減する ☐指導を受け退院後の生活が理解できる ☐普段通り、またはそれに近い食事量になる			

寿泉堂総合病院

入院診療計画書（治療・看護・服薬）

--短期滞在手術同意書--

患者名

様

病名

●ヘルニア手術（鼠径ヘルニア）パス

主治医

担当看護師

担当医

担当薬剤師

令和年月日

今回の治療に対する先生からの説明（症状説明）

●ソケイ部腫瘍 ●ソケイ部違和感・痛み。

放置すると症状が悪化する場合がありますので手術しましょう。

		入院日 令和 年 月 日		手術当日 月 日		術後 1 日目 月 日	術後 2 日目 月 日	退院指導計画（退院に向けて）
		前日入院（14時まで入院）		（術前）	（術後）			
達成目標		☐ 治療に対する理解がある ☐ 不安なく治療が受けられる		☐ 術後、順調に回復する	☐ 術後順調に回復し、歩行が出来る	☐ 退院が出来る	◎ お会計概算 約 万円 （限度額申請・個室利用）	
	説明指導	●手術前の説明・オリエンテーション ・主治医…手術について説明があります 説明後に手術承諾書をお渡しします ・看護師…入院までの経過や症状について伺います ・術前訪問（麻酔医・手術室スタッフ） ●入院時以下の物をお預かりします ☐入院申込書 ☐手術承諾書 ☐必要物品 （T字帯1枚・バスタオル1枚・タオル2枚） 特別な栄養管理の必要性 ☐無 ☐有		●手術室へ向かいます	●手術終了時にご家族の方に結果をご説明します	手術に向けての準備 ☐入れ歯 ☐ヘアピン ☐指輪 ☐化粧・マニキュア ☐コンタクトレンズ ☐ウィッグ ☐金属類 外しておいてください。		限度額申請していない場合は3割負担となります。 ●生命保険の書類や診断書が必要な方は病棟事務へ申し出てください
治療	治療	●手術の準備のため爪切りと手術する部分の除毛をします ●追加の検査が必要な場合はお知らせします		排便の有無を確認します		※回診が9時半にあります 回診時創部を見ますが出血していない時は処置しませ	＜退院後の留意点＞ ※手術後1ヶ月は重い物を持ったりしないでください。 ※次回外来受診日前に痛みや腫れが強い場合には早めに受診して下さい。 ※シャワーが浴びれます ※外来受診後から入浴が出来ます ＜退院後の治療計画＞ 抜糸はありません。 退院おめでとうございま ☐予約した外来日にお越し下さい。 ☐紹介元（かかりつけ医）へ逆紹介の方 情報提供書をお持ちになって受診してください	
	検査							
服薬	点滴	●現在内服している薬を確認します ●手術前後の内服について説明します ●20時に下剤を内服します		●点滴を始めます	●点滴は翌朝まで続きます ●痛い時には痛み止めを使用 （我慢せずに申し出て下さい）	●常用薬の内服を開始してます ●点滴終了後、針を抜きます （本日より点滴ありません）		
	薬							
看護	食事	普通食・治療食・希望により全粥食 21時以降は絶食 （ただしお茶・お水は可）		●朝6時より絶飲食です （お茶・お水も飲めません）	手術3時間後より飲水できます （場合によって夕食から全粥食がでます）	普通食・治療食が朝から出ます		
	安静	安静度フリー。 転倒転落スコアシートにて評価し、そのレベルに準じた看護を提供します。		病室内でお休みいただきます	●麻酔の影響で頭痛が起きることがあります。予防のために頭部を軽度拳上し翌朝までベッド上で安静臥床です。	●朝6時より病棟内歩行が出来ます		
	清潔排泄	除毛後に入浴します		●手術30分前に排泄を済ませて下さい ●9時頃体を拭いてから病衣に着替えます	●洗面は看護師が介助します ●足に力が入るようになればトイレ使用も可能です	●朝の洗面は看護師が介助します ●体拭きをします		
	検温	2回（入院時・14時）		手術30分前に検温します	2回（帰室時と20時）	2回（6時・14時）	1回（6時）	

今回の手術

●ヘルニア手術鼠径ヘルニア）
鼠径ヘルニアです。放置するとカントンを起こす恐れがあり、手術が必要です。
術後の合併症として出血・痛み・再発などの可能性があります。
特に問題なければ退院となります。
私は、現在の疾病の診療に関して、上記の説明を受け、十分に理解した上で短期滞在手術をうけることに同意します。
（本人・家族）

手術後に起こりうる症状とその際の対応

☐発熱・下腹部痛が持続する場合は連絡または受診してください
☐詳細は次回受診時に確認してください。

外来受診予約日は 令和 年 月 日（ ） 時台

面会時間

平日：お昼から夜8時まで
休日：午前10時から夜8時まで

総 合 診 療 計 画 書

令和 年 月 日

患者名 様 主治医

手術名 腹腔鏡下胆のう摘出術 担当医 病室 担当看護師 担当薬剤師

- 達成目標
- ①不安なく手術を受けることができる
 - ②術後の合併症もなく、順調に経過することができる
 - ③転倒転落なく安全に入院生活を送ることができる

	入院～手術前日(/)	手術当日(/)手術前		手術当日 手術後	術後1日目	術後2日目	3日目	患者さんおよび家族への説明
目標	納得して手術に臨むことができます。	不安が言える。		苦痛な症状を訴えることができ、緩和 できる。	痛みが我慢できる程度で歩行ができる。	安心して退院で きる。		
到達目標	安心して手術を受けることができます。			術後、順調に回復する。	術後、順調に回復し、歩行ができる。		退院できる	
説明 指導	手術についての説明があります（ : ） 説明後に手術承諾書をお渡しします 入院までの経過や症状についてうかがいます ●手術前の説明・リインフォースメント □術前訪問(麻酔医・手術室看護師) □手術承諾書にサインの後に看護師に提出してく ださい ●入院時以下の物をお預かりします □必要物品：T字帯・バスタオル・フェイスタオ ル 各一枚ずつ □入院申込書 □手術承諾書・麻酔承諾書 □静脈血栓予防の説明(別紙参照)	・(:)に手術室へ向かいます ・ご家族には手術中、4 階控室でお待ちいただきます ・貴重品は金庫に入れ、鍵はなくさないようご家族の方をお願いします 入れ歯・ヘアピン・指輪・化粧・マニキュ ア・コンタクトレンズ・ウィッグ・金属類 は外しておいて下さい。 ! ・手術後は、静脈血栓予防のため、足にフットポンプを装着します ・手術後に足の付け根から採血をします レントゲンを撮りに来ます			・回診後、自室へ戻ります。その後は、 痛みを我慢できる程度でどんどん活 動してください ・トイレの歩行など、問題なく活動が できれば、ストッキングも脱ぎます。 ・回診後にフットポンプを外します 		回診後、問題なけれ ば退院できます 	予想される退院日 月 日 退院おめでとうございます。 退院後に必要となる保健 医療サービスまたは福祉 サービス
治療 処置 検査	・手術の準備のため、爪切りと手術する部分の除毛を します。 追加の検査が必要な場合はお知らせします	・(:) 浣腸をします ・排便の有無を教えてください		・痛い時には痛み止めを使います ・発熱時は氷枕や解熱剤を使用します ・吐き気がある時は、吐き気止めの注 射をします	・回診が 9:30 頃にあります （場合により時間が変わることがあります） ・回診時創部の状態を確認します		退院指導計画書 ※退院後の治療計画 次回受診前 に痛みや腫れが強い場 合には早めに受診して ください	
薬 補液 注射	・現在内服している薬の確認をします 手術前後の内服薬について説明します ・20 時頃に下剤・眠剤を内服します	・朝の内服 (有・無) ・点滴をします ・手術室へ出発する前に肩に注射を します(しないこともあります)		・点滴は翌朝までつづきます	・痛み止めの内服が始まります (薬剤師から説明があります) 本日の夕方まで点滴をして、針を抜きます		※退院後の留意点 入浴が可能です。 創の絆創膏は、剥がれ たら何も貼らず大丈夫 です。 次回外来受診日は 予約票を参照してくだ さい。	
安静 活動	病院内であれば自由に歩いてもらえます 転倒転落スコアシートにて評価し、そのレベルに準じ た看護を提供します	・注射後は、病室内で安静にしてく ださい		術後は930号室で 経過観察します ベッド上で安静になります	・回診後、元の病室へ戻り、歩行ができます			
食事	夜9時までは水分は摂取できます  (夜9時以降は、飲んだり食べたりは一切 できません) 特別な栄養指導の (有・無)	絶飲食です。飲んだり食べたりでき ません。 			・昼から食事が始まります 			
排泄	病棟のトイレをご使用ください	手術時に、膀胱に管を入れます。 →			管を抜きます(抜いた後、初めの尿が出たら教えて下さい) トイレを使用してください			
清潔	入浴していただきます	朝、蒸しタオルで清拭します			朝、蒸しタオルで清拭します 回診後シャワー浴が可能です			
検温 その他	1 回（午後2時）	4 回（午前6時・10時/午後2時・6時）			2 回（午前7時/午後2時）	1 回（午後2時）		

※ 入院期間・退院時期は現時点で予想されるものです。 上記の説明を受けて、同意します。 本人または家族のサイン【 】

患者名 _____ 様

主治医

手術名 乳房切除術

担当医

病室

担当看護師

担当薬剤師

達成目標

- ①不安なく手術を受けることができる
- ②術後の合併症もなく、順調に経過することができる

	入院～手術前日(/)	手術当日(/)手術前	手術当日 手術後	術後 1 日目	術後 2 日目	3 日目	患者さんおよび家族への説明
目標	納得して手術に臨むことができる。	不安が言える。	苦痛な症状を訴えることができ、緩和できる。	痛みが我慢できる程度で歩行ができる。	安心して退院できる。		
到達目標	安心して手術を受けることができる。		術後、順調に回復する。	術後、順調に回復し、歩行ができる。	退院できる		
説明指導	手術についての説明があります（ ： ） 説明後に手術承諾書をお渡しします 入院までの経過や症状についてうかがいます ●手術前の説明・リエンテ-ション □術前訪問(麻酔医・手術室看護師) □手術承諾書にサインの後に看護師に提出してください ●入院時以下の物をお預かりします □必要物品：T 字帯・胸帯・バスタオル・フェイスタオル 各一枚ずつ □入院申込書 □手術承諾書・麻酔承諾書 □静脈血栓予防の説明(別紙参照)	・(：)に手術室へ向かいます ・ご家族には手術中、4 階控室でお待ちいただきます ・貴重品は金庫に入れ、鍵はなくさないようご家族の方をお願いします 入れ歯・ヘアピン・指輪・化粧・マニキュア・コンタクトレンズ・ウィッグ・金属類は外しておいて下さい。  ・手術後は、静脈血栓予防のため、足にフットポンプを装着します ・手術後に足の付け根から採血をします レントゲンを撮りに来ます		・回診後、フットポンプを外し自室へ戻ります。その後は、痛みを我慢できる程度でどんどん活動してください ・トイレの歩行など、問題なく活動ができれば、ハイソックスも脱ぎます。 ・パンフレットを用いてリハビリの説明をします。 ・理学療法士によるリハビリを開始します。	【ドレーンのない方】 術後 3 日目に退院許可が出ます。 【ドレーンのある方】 術後 3 日目から状態に応じて抜去します。 ※ドレーン抜去後異常なければ術後 5 日目に退院許可が出ます。	予想される退院日 月 日 退院おめでとうございます。 退院後に必要となる保健医療サービスまたは福祉サービス 	
治療処置検査	・手術の準備のため、爪切りをします。 追加の検査が必要な場合はお知らせします ・マーキングの説明をし、夕回診または医師からの手術についての説明時に行います。	・排便の有無を教えてください ・朝、点滴を刺します。 ・ハイソックスをはきます。 	・痛い時には痛み止めを使います ・発熱時は氷枕や解熱剤を使用します ・吐き気がある時は、吐き気止めの注射をします ・術後にドレーンが入る可能性があります。	・回診が 9:30 頃にあります (場合により時間が変わることがあります) ・回診時創部の状態を確認します ・術後 1 日目に胸部レントゲンを撮ります。 ・ドレーン抜去後創部に浸出液が溜まった場合、針で抜くことがあります。		退院指導計画書 ※退院後の治療計画 次回受診前に痛みや腫れが強い場合には早めに受診してください	
薬補液注射	・現在内服している薬の確認をします 手術前後の内服薬について説明します ・20 時頃に眠剤を内服します	・朝の内服 (有・無) ・手術室へ出発する前に肩に注射をします(しないこともあります)	・術後は 930 号室へ行きます。	・痛み止めの内服が始まります (薬剤師から説明があります) ・異常がなければ 10 時に点滴の針を抜去します。		※退院後の注意点	
安静活動	病院内であれば自由に歩行可能です 転倒転落スコアシートにて評価し、そのレベルに準じた看護を提供します	・注射後は、病室内で安静にしてください	・ベッド上で安静になります ・術後にドレーンが入った場合、引っ張ったり、抜いたりしないで下さい。	・回診後、元の病室へ戻り、歩行ができます ・術後は積極的にパンフレットを見ながらリハビリをしましょう。しびれや浮腫みが出現した際は看護師まで報告して下さい		リハビリは継続しましょう。 パンフレットの注意点を参考にして下さい。	
食事	夜 9 時までは水分は摂取できます 。 (夜 9 時以降は、飲んだり食べたりは一切できません) 特別な栄養指導の (有・無) 	絶飲食です。飲んだり食べたりできません。 		・朝から食事が始まります 		次回外来受診日は予約票を参照してください。	
排泄	病棟のトイレをご使用ください	手術時に、膀胱に管を入れます。 —————→	管を抜きます(抜いた後、初めの尿が出たら教えて下さい)				
清潔	入浴していただきます	当日の朝、蒸しタオルで清拭します	術後も蒸しタオルで清拭します。	術後はドレーンが抜ければシャワー浴が可能です			
検温	1 回 (午後 2 時)	4 回 (午前 6 時・1 0 時/午後 2 時・6 時)		2 回 (午前 7 時/午後 2 時)	1 回 (午後 2 時)		

※ 入院期間・退院時期は現時点で予想されるものです。 上記の説明を受けて、同意します。 本人または家族のサイン【 】

寿泉堂綜合病院

総合診療計画書（治療・看護・服薬）

令和 年 月 日

患者名

様

病 名

主治医

担当看護師

担当社会福祉士

担当医

担当薬剤師

担当栄養士

今回の治療に対する先生からの説明（症状説明）

・経過観察のために入院します。症状が改善したら退院可能です。

退院できない状態が続く時は再検査します。

		入院指導計画 入院日 令和 年 月 日	退院日 月 日	退院指導計画（退院に向けて）
達 成 目 標		症状の増悪なく早期に退院できる	退院指導	〈退院後療養上の注意点〉 ・内服薬（持参薬）を継続しましょう。 ・食事に気をつけましょう。 〈退院後の治療計画〉 ・再度症状が強くなった場合は、かかりつけ医などの医療機関を受診してください。 ・定期通院している場合、通院を継続してください。
説 明 指 導		●入院時に症状の説明を行います ●入院時以下の物をお預かりします。 ・入院申込書 ・入院に係る確認書		
治 療 処 置 検 査		●入院後、状況に応じて点滴、検査や内服薬の追加加療を行います。		
服 薬	点 滴 ・ 薬	●持参薬の確認を行います。 薬でアレルギー症状が出たことがある場合は報告ください。		《転倒・転落について》 ●転倒・転落アセスメントスコアシートを使用し、必要な介入を行います。 ・低床ベッドにする ・ナースコールの適切な位置に配置 ・センサーマットを使用 ・ベッド柵２点以上使用 ・転んだ場合は、看護師に報告ください。 ※退院継続の際は看護計画・リハビリが必要な場合リハビリ計画書をお渡しします。 《機能評価》 症状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします。
看 護	食 事	●常食 特別な栄養管理の必要性…なし	→	
	安 静	●ベッド上安静です。 状況に応じてトイレ車イス、歩行可です。	→	
	清 潔 排 泄	尿器またはトイレ可	→	
	検 温	3 検	3 検	

今回の 検査・手術	☐来院時、頭部 CT 検査、血液検査、一般検査 ☐翌日頭部 CT 検査 ☐他、必要に応じて諸検査を追加します。	私は、現在の診療に関して、上記の説明を受け、十分に理解した上で入院することに同意します。 (本人・家族)
--------------	---	--

入 院 診 療 計 画 書 <大腿骨頸部・転子部骨折>

(治療・看護・服薬)

様

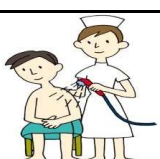
主治医

担当医

担当看護師

担当薬剤師

◎以下の事について看護師と確認して行いきます。

	入 院	手 術 前 日	手 術 当 日	術後1日.....	2日.....	...3日...	...5日...	7日.....	10日....	2週間.....	3週間(退院または転院)		
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日		
達成目標	□体調を整え、精神的にも落ち着いた状態で手術の準備ができる。		□痛みや苦痛を表現でき、和らげる事ができる。		□横向きから歩行までが安定し、徐々にリハビリの段階を進める事ができる。						□日常生活に自信を持ち、退院や社会復帰の準備を整える事ができる。		
説 明 指 導	□担当医より説明 (入院診療計画・検査・手術について) □担当看護師によるオリエンテーション (入院・手術について) □薬剤師より内服薬の説明 □手術室看護師によるオリエンテーション		□担当医より手術結果の説明 (家族へ) 		□リハビリスタッフより起き上がり・立ち上がり方についての説明 		□日常生活動作や歩行の仕方について説明   					※退院時指導 □担当医 月 日()時 □担当看護師 *日常生活指導 *外来受診の日時・方法 □薬剤師 *服薬指導	
社会福祉支援	□地域連携パスについて説明します □必要に応じて社会福祉士が相談に乗ります		□パスカンファ (医師・看護師・リハビリ・社会福祉士と一緒に方向性について話します)										
治 療 処 置	□麻酔科問診表記入 □血栓予防のストッキングを装着します		 □AVインパルス開始...		□創状態の確認(抜糸まで適宜) ※創ドレーン1~2日で抜去 		□抜糸  □歩行が安定したらストッキングは脱ぎます						
検 査	※手術前検査の確認 □採血 □検尿 □心電図 □下肢静脈エコー □呼吸器機能検査 □胸部レントゲン写真 □CT・MRI (必要時) □合併症の有無 有:関連科の受診		□手術後レントゲン  □手術後採血 		□採血 (朝6時頃)  □下肢静脈エコー 		□採血 (朝6時頃) □レントゲン □下肢静脈エコー 		□採血 (朝6時頃) □レントゲン  				
薬 補 液	□持参の内服薬の確認				□点滴 ※抗生剤2回/日(10時・17時)..... □痛みに合わせて鎮痛剤を使用します。		□化膿止め内服 					【退院後の治療計画】 ・退院後は再転倒に注意してください。 ・今後の治療計画は以下の通りです。 次回受診日 月 日 時	
安 静 活 動	□ベッド上安静(動けない間は柔らかいマットを使用します) □骨が折れているほうの足をクッションで高くします □骨折部を冷やします □転倒転落アセスメントシートにて評価し、それに準じた看護を提供していきます。		□ベッド上安静  □普通マットレスへ変更		□術後1日目より状況に応じて車椅子離床から歩行可 (荷重制限がある場合には説明します)  □リハビリ開始    								
食 事	□常食または特食() 起き上がれない場合は おにぎり・串刺しにしてお出しします。 		□21時以降絶食水  □飲水開始 麻酔医指示 		□食事開始 (状態に応じて手術前の食事)  □起き上がれるようになったら、おにぎり串刺し食を普通食に変更します。  								
排 泄	□尿管を入れます □排便時はオムツを使用します				□車椅子移乗が安定したら、尿管抜いて、トイレへお連れします。  								
清 潔	□清拭 (手術前日にシャワー浴) 				□洗面介助(朝 夕) □全身清拭 □洗面介助(朝)・口腔ケア(食後)..... □洗髪可 □抜糸後、シャワー・入浴可 								
検 温	□入院して3日間は1日2回測定 (6時 14時)		□手術後2時間ごと測定		□手術後7日間は1日4回測定 (6時 10時 14時 18時)				□手術後8日以降は1日1回測定 (14時)				
特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無 (どちらかに○)												
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします												

本人又は家族サイン

何かご要望がありましたら、随時ご相談ください。

	入 院	手 術 前 日	手 術 当 日	術後1日	2日	3日	5日	7日	10日	2週間	3週間(退院または転院)			
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
達成目標	□体調を整え、精神的にも落ち着いた状態で手術の準備ができる。		□痛みや苦痛を表現でき、和らげる事ができる。		□横向きから歩行までが安定し、徐々にリハビリの段階を進める事ができる。						□日常生活に自信を持ち、退院や社会復帰の準備を整える事ができる。			
説明指導	□担当医より説明 (入院診療計画・検査・手術について) □担当看護師によるオリエンテーション (入院・手術について) □薬剤師より内服薬の説明 □手術室看護師によるオリエンテーション □社会福祉課より、必要に応じ随時相談		□担当医より手術結果の説明 (家族へ) 		□リハビリスタッフより日常生活動作・歩行の仕方の説明 		手術後、気を付ける姿勢はパンフレットを参照して下さい					* 退院指導 □ 担当看護師 * 日常生活指導 * 外来受診の日時・方法 □ 薬剤師 * 服薬指導		
治療処置	□麻酔科問診表		 □AVインパルス開始・・・▼		□創状態の確認(抜糸まで適宜) ※創ドレーン1～2日で抜去   □抜糸							【退院指導計画書】 予想退院日 令和 年 月 日 退院後の治療計画 ＜次回外来受診日＞ 令和 年 月 日 () 時台 退院後の注意点 ・脱臼に注意して下さい ・無理をせず過ごして下さい ・転倒に注意して下さい		
検査	※手術前検査の確認 □採血 □検尿 □心電図 □下肢静脈エコー □呼吸器機能検査 □胸部レントゲン写真 □CT・MRI (必要時) □合併症の有無 有:関連科の受診		□手術後レントゲン □手術後採血  		□採血 (朝6時頃)  □下肢静脈エコー		□採血 (朝6時頃) □採血 (朝6時頃) 		□採血 (朝6時頃) □レントゲン □下肢静脈エコー 		□採血(朝6時頃) □レントゲン			
薬補液	□持参の内服薬の確認 □持参薬の中止薬の確認		□点滴(24時間持続) □抗生剤(手術前後)		□SB抜去後、抗凝固薬内服開始 									
安静活動	□院内フリー □歩行困難時:状態に応じ、車椅子・歩行器使用 □転倒転落スコアシートにて評価し、それに準じた看護を提供します。		ベット上安静 		□SB抜去後、状況に応じて車椅子離床から歩行可▼ □三角スポンジ使用  □リハビリ開始 									
食事	□常食または特食() □21時以降絶食水  		□飲水開始 麻酔医指示 		□食事開始 (状態に応じて手術前の食事) 									
排泄	□痛みに応じて歩行可 (※便秘時は内服や浣腸で対処します) □手術後尿管留置 (車椅子移乗安定後など抜去)													
清潔	□シャワー・入浴可				□洗面介助(朝 夕) □全身清拭 □処置後、シャワー・入浴可 【女性:月・木】 【男性:火・金】 □洗髪可 									
検温	□入院して3日間は1日2回測定 (6時 14時)		□手術後2時間ごと測定		□手術後3日間は1日4回測定 (6時10時14時18時)			□手術後4日目以降は1日1回測定 (14時)						
特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無 (どちらかに○)													
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします													

◎以下の事について看護師と確認して行います。

	入院・手術前日	手術当日	術後1日	術後2日	・ ・ ・	退院	退院指導計画	
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日		
達成目標	☐ 体調を整え、精神的にも落ち着いた状態で手術の準備ができる。		☐ 痛みや苦痛を表現でき、和らげる事ができる。		☐ 創部異常なく、痛みも落ち着き、退院できる。		<退院日> 月 日() <退院後の治療計画> ・ 当院の外来通院を継続して下さい。 <退院後の注意点> ・ 手に体重はかけないように注意して下さい。 ・ あまり無理はしないようにして下さい。 ・ 何かあれば早めに外来を受診して下さい。 <次回外来受診日> ・ 月 日() 時台	
説明指導	☐ 担当医より説明 (入院診療計画・検査・手術について) ☐ 担当看護師によるオリエンテーション (入院・手術について) ☐ 薬剤師より内服薬の説明  ☐ 手術室看護師によるオリ ☐ 社会福祉課より、必要に応じ随時相談		☐ 担当医より手術結果の説明 (家族へ)  		☐ 退院指導  			
治療処置					☐ 処置   ☐ 浸出あれば処置			
検査	※手術前検査の確認 ☐ 採血 ☐ 心電図 ☐ 胸部レントゲン写真 ☐ 合併症の有無(有:関連科の受診)     ☐ 検尿 ☐ 呼吸器機能検査 ☐ CT(必要時)		☐ 手術後レントゲン ☐ 手術後採血		  			
薬補液	☐ 持参の内服薬の確認 ☐ 持参薬の中止薬の確認 		☐ 点滴 ☐ 抗生剤(手術前後)		☐ 点滴終了 			
安静活動	☐ 院内フリー ☐ 転倒転落スコアシートにて評価し、それに準じ看護を提供します。		☐ 麻酔から覚めたら歩行可 ☐ 痛みに応じて三角巾 		☐ 必要に応じてリハビリ開始  			
食事	☐ 常食 または特食()  ☐ 21時以降絶食水 		☐ 医師の指示時間より 飲水開始 (看護師がお腹の音を聞きにきます) 		☐ 食事開始 (状態に応じて手術前の食事)  			
排泄	☐ 歩行可 (※便秘時は内服や浣腸で対処します)							
清潔	☐ シャワー・入浴可				☐ 洗面介助(朝 夕) ☐ 全身清拭 ☐ 処置後シャワー可 シャワー・入浴日 (女性:月・木) (男性:火・金)			
検温	☐ 1日2回測定(6時 14時)		☐ 手術後2時間ごと測定 (状態に応じて4時間ごと)		☐ 手術後は1日4回測定 (6時 10時 14時 18時)			本人または家族サイン()
特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無 (どちらかに○)							
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします					何かご要望がありましたら、随時ご相談ください。		

寿泉堂綜合病院
入院診療計画書 及び 同意書 <病名 第()椎圧迫骨折>
()号 様

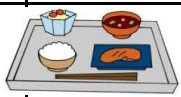
主治医

担当医

担当看護師

ソーシャルワーカー

担当薬剤師

	入院日(月 日)	確定診断	香久山病院転院	退院診療計画書
達成目標	痛みや不安を伝え和らげることができる			退院おめでとうございます。
説明 指導	☐ 医師からの説明があります ☐ 書類の提出をして下さい ☐ ソーシャルワーカーが介入します	☐ 香久山病院申込	香久山病院転院日 < 月 日 時 分 発 > ☐ ストレッチャー ☐ 車椅子 【ご家族の方へ】 ・出発の1時間前までにお越し下さい。 ・転院時の衣類を準備して下さい。 ・印鑑と保険証を香久山病院へご持参下さい。	【退院後の治療計画】 ①香久山病院にてリハビリの継続を行います。 【退院後の療養上の留意点】 ①コルセットは3か月着用して下さい。 ②転倒・転落に注意して下さい。 ③骨が弱い可能性があります。 他の場所の骨折にも注意して下さい。 ※骨粗鬆症の治療については、ご相談下さい。
治療 処置	☐ 血栓予防のストッキングを着用します	☐ コルセットの作成 ☐ 完成日(/)		
検査	☐ レントゲン ☐ CT ☐ MRI ☐ 採血 ☐ 検尿	☐ 必要に応じて検査を行います		
薬 補液	☐ 薬剤師より持参薬の確認をします	☐ 必要に応じて点滴や内服薬が追加になります		
安静 活動	☐ ベッド上安静 ☐ ベッドアップ可()・ ☐ 不可 ☐ 車椅子移動可 ☐ リハビリを行います	☐ コルセット完成後、歩行練習を行います。		
食事	☐ 常食 ・ 特別食()			
排泄	☐ オムツ ☐ 尿管カテーテル			
清潔	☐ 清拭(毎日) ☐ ストレッチャーで入浴可(水) ☐ 朝・夕に洗面タオルをお渡しします			
検温	1検			
特別な栄養管理の必要性	有・無			
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれたあと、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明致します。			

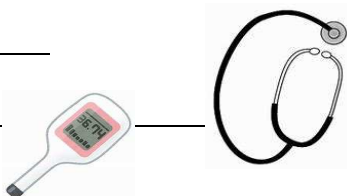
本人又は家族サイン

何かご要望がありましたら、随時ご相談下さい。

	入院日（手術当日）	手術後 1 日目以降	
到達 目標	不安なく手術が受けられる。	創部痛や創部異常がなく、退院できる。	退院できる 退院日 月 日
説明 指導	・手術に向かう際は、外せるもの（眼鏡、入れ歯、指輪、その他アクセサリ等）は外して下さい。 ・手術室は4階にあります。入室の際は歩行できますが、手術終了後は車椅子で病室へ戻ります。	・痛みがある時には看護師に報告して下さい。医師の指示で鎮痛剤を使用します。 ・創部は触らないで下さい。 ・手術後はガーゼを巻きますので、緩やかな靴を履きましょう。 	退院後の留意点 ・1日1回処置を行って下さい。 - 処置方法は別紙にて説明します。 ・靴は緩やかな物を履いてください。 ・シャワーは可ですが、湯船や温泉、プールは避けて下さい。
治療 処置 検査	・手術は（ ）から予定です。	・朝（9時以降）医師が回診に来ます。創部の処置を行い、異常がなければ退院となります。	
薬	<<薬剤師より>> ・現在内服している薬の確認をします。		退院後の治療計画
補液 注射			次回受診日は、 予約票を参照ください。 予約票・保険証・診察券 を持ってきて下さい。
安静 活動	・手術後初回の歩行は看護師が付き添います。痛みがある時は車椅子でお連れします。	・歩行可ですが、ふらつきがある時や痛みで歩けない時は看護師に報告して下さい。	
食事	・入院後より食事をお出しします。 ・手術の前後も水分は摂取 していてかまいません。 	・食事制限はありません。	
排泄	・病棟内のトイレをお使い下さい。		
清潔		・清拭タオルをお渡しします。	
検温	入院時、手術後、20時	6時	退院後に必要となる保健医療 サービス又は福祉サービス
その他	転倒転落スコアシートにて評価し、そのレベルに準じた看護を提供します		

入院期間・退院期間は現時点での予想されるものです。上記の説明を受け、同意します。本人または家族のサイン（ ）

様 主治医：
担当看護師：

	入院日（手術当日）	手術後 1 日目以降	
到達目標	不安なく手術が受けられる。	創部痛や創部異常がなく、退院できる。	退院できる 退院日 月 日
説明指導	・手術に向かう際は、外せるもの（眼鏡、入れ歯、指輪、その他アクセサリ等）は外して下さい。 ・手術室は4階にあります。入室の際は歩行できますが、手術終了後は車椅子で病室へ戻ります。	・痛みがある時には看護師に報告して下さい。医師の指示で鎮痛剤を使用します。 ・創部は触らないで下さい。 ・手術後はガーゼで保護されるため、眼鏡を使用している方は、かけても良いか医師の許可を得てから装着するようにお願いします。 	退院後の留意点 ・抜糸は次回の外来受診日に行います。 ・1日1回創部の処置を行って下さい。処置方法は別紙を参照下さい。 ・シャワーや洗髪は可ですが、抜糸までは湯船や温泉、プールなどは避けて下さい。 ・抜糸まで糸を引っかけないように注意して下さい。 ・手術後はまぶたが腫れたり、視界が不良となりますので、運転はしばらく避けて下さい。
治療処置検査	・手術は（ ）から予定です。	・朝（9時以降）医師が回診に来ます。創部の処置を行い、異常がなければ退院となります。	
薬	≪薬剤師より≫ ・現在内服している薬の確認をします		退院後の治療計画 次回受診日は、 予約票を参照ください。 予約票・保険証・診察券 を持ってきて下さい。
補液注射			
安静活動	・手術後、初回の歩行は看護師が付き添います。	・歩行可ですが、ふらつきがある時は看護師に報告して下さい。	
食事	・入院後より食事をお出しします。 ・手術の前後も水分は摂取してかまいません。 	・食事制限は特別ありません。	
排泄	・病棟内のトイレをお使い下さい。		
清潔	・手術後は洗顔は行わないで下さい。	・清拭タオルをお渡しします。	
検温	入院時、手術後、20時	6時	
その他	転倒転落スコアシートにて評価し、そのレベルに準じた看護を提供します		
			退院おめでとうございます
			退院後に必要となる保健医療サービス又は福祉サービス []

入院期間・退院期間は現時点での予想されるものです。上記の説明を受け、同意します。本人または家族のサイン（ ）

寿泉堂総合病院
入院診療計画書（治療・看護・服薬）
号室

令和 年 月 日

患者名 主治医 担当看護師 担当薬剤師

病 名 妊娠 週 日 帝王切開（☐選択・☐緊急） 合併症 ☐妊娠高血圧症 ☐妊娠糖尿病 ☐

適 応 ☐既往帝切 ☐骨盤位 ☐児頭骨盤不均衡 ☐胎児機能不全 ☐

達成目標

- ①不安なく手術を受けることができる
②術後の合併症もなく、順調に経過することができる
③母乳育児への理解と実践を啓蒙、実践する
④術後の身体の変化を受け止め、退院後の生活が理解できる
⑤



		入院～手術前日 入院日 令和 年 月 日	手術当日 平成 年 月 日	術後 1 日目 月 日	2 日目 日	3 日目 日	4 日目 日	5 日目 日	6 日目 退院目標	7 日目	退院指導計画（退院に向けて）	
説 明 指 導		●術前の説明・オリエンテーション ・主治医・看護師 ・術前訪問（手術室スタッフ） ●入院時以下の物をお預かりします ☐必要物品 ☐入院申込書 ☐手術承諾書☐限度額証明書 ※何か、わからないことや不安はありませんか？		手術に向けての準備 ☐化粧・マニキュアはしない ☐爪を短く切る ☐長い髪はゴムで2つに結ぶ ☐眼鏡・コンタクトを外す ☐時計・指輪・ネックレス・ピアスヘアピンを外す ☐病衣・ショーツに着替える		排ガスを促します 早期に離床！ 手術後説明		面会時間 平日：お昼から夜 8 時 休日：午前 10 時から夜 8 時		退院の目安 ☐子宮収縮がいい。 ☐創部の状態が良い。 ☐貧血が改善してきている。 ☐乳房トラブルがない。 ☐赤ちゃんの体重が増えている		◎お会計概算 4 5 万円 （限度額申請・母児同室利用） ●退院後生活での注意について 担当助産師よりお話します ●生命保険の書類や診断書が 必要な方は病棟事務へ 申し出てください
	回診の際は、この計画書をお手元に置いておいて下さい											
治 療	治 療 処 置	☐ 除毛	術前：弾性ストッキング、 術後：AV インパルス（血栓予防）		創部確認 （ボンドの方）		創部処置 （テープの方）	退院診察			<治 療 計 画> ①母乳育児の実践 ②助産師外来を活用しましょう ③産褥の過ごし方は 別パンフを参照 <留 意 点> ①母乳管理（乳緊・発熱に注意） ②子宮収縮（悪露・下腹部に注意） ③創部痛時は連絡ください 退院おめでとうございます	
	検 査	☐ 超音波検査 追加検査がある場合があります	術後採血	採血 （朝 6 時頃）			採血、採尿 （朝 6 時）					
服 薬	点 滴 薬	●持参薬を確認します ●合わないお薬が あれば教えてください ●点滴の説明をします	抗生剤 2 回 （入室前、20 時）	点滴 2 本 終了抜去 抗生剤 1 回（午前）	内服開始 （薬剤師より説明があります）							
	食 事	タより欠食 水分摂取は OK	朝より絶飲食	屋より流動食 タより 3 分粥	朝 5 分粥 昼 全粥 夕 全粥	産後食事						
看 護	安 静	安静度フリー	ベッド上安静	トイレ 歩行								
	清 潔 排 泄	シャワー可	朝洗顔（化粧はしないこと） 夜の洗面はお手伝いします 午前 7 時浣腸→術後膀胱カテーテル	朝夕洗面、清拭 （お手伝いします） ガーゼ抜去（午前）	創部トラブルなければ、医療用ボンド使用の方は 2 日目 テープ が貼付されている方は、4 日目処置後よりシャワーOK です。							
	検 温	1 回（午後 2 時） 血圧、体温、脈拍	術後 随時	1 日 3 回測定 （6・14・18 時）	1 日 2 回 （7・14 時）	1 日 1 回測定 （14 時）						
赤 ち ゃ ん	検 査	申し込み用紙を提出してください ☐ 黄疸チェック（毎日） ☐ ビタミンK 2 シロップ（生後 2 日目と 4 日目） ☐ 聴覚検査（生後 2 日目） ☐ 先天代謝異常検査（4 日目）										
	母 乳 育 児	□お産後すぐにおっぱいを吸わせてみましょう。 母乳育児スタートです。1 日 10 回以上の授乳が必要です。 赤ちゃんがおっぱいを欲しがるときに欲しがるだけあげてください。 1 回の授乳時間は 15～30 分、あるいはそれ以上かかる子もいます。 上手に飲んでる？ □乳輪部まで深く入っている。（おくちを大きく開けるまで待つて！） □赤ちゃんの顎が乳房に密着している。 □お母さんのからだと赤ちゃんのからだに密着している。 □吸われたとき痛くない。 □変な音がしない。 □下顎が大きくゆっくりと動いている。 *上手く吸い付けないときはお手伝いしますので呼んでください。 からだの変化 ・生後 1～2 日目に見られる黒い便を胎便といいます。移行便、普通便と変化します。 ・おへそには臍帯（へその緒）がついています。 生後 8～10 日間で取れます。 ・赤ちゃんはおっぱいを待てるだけのお弁当と水筒を持っています。 10%までの体重減少は生理的なものです ・生後 3 日目から見られる黄疸は生理的なものです。 5～6 日がピークで 2 週間以内に消失しますが 黄疸の検査で早めに治療することもあります。										
		指 導 ● 調 乳 ● 沐 浴 ● 家族計画・退院 水・土曜日 個別指導（退院前日） 月・火・木・金曜日 母乳外来（要予約） 電話予約で対応 助産師外来（要予約） 月・水・金曜日（午後） 1 ヶ月検診は予約制になります。火曜日・金曜日 （産科は 時～・小児科は 13 時 30 分～14 時 30 分） 退院前日に予約日の確認をします。 本人・家族										

寿泉堂 総合病院
入院診療計画書

令和 年 月 日

号室

主治医

患者名 様

担当医

病 名 在胎 週 日 低出生体重児

担当看護師

担当薬剤師

経 過	入院日	2日目	3日目		退院予定日
日 時	(日 月 年)	在胎 週 日 (自然・吸引・帝切)	出 生 分 娩	g	月 日
治 療 薬 剤 (点滴・内服)	☐ 点滴 ☐ 7.5% グルコース (糖分) ☐ カルチコール (カルシウム) ☐ 抗生剤		☐ 経口摂取がうまくできるようになるまで点滴で補助します		*体重 2500g 以上が退院の目安となります
検 査	適宜検査を行っていきます ☐ 血液検査 (かかとから血液を採取します)・血糖・血液ガス・感染徴候など ☐ 胸部 X 線写真				
安静度 リハビリ	☐ 哺育器内 ☐ 新生児ベッド内 ☐ 母児同室 *体重増加に伴い、母児同室へ移行していきます				
食 事	☐ 絶飲食 ☐ 哺乳時間・量指定 (☐ 低出生体重児用ミルク、 ☐ ミルク、 ☐ 母乳) ☐ 直母・自律哺乳 *体重増加に伴い、母乳哺育へ				
	特別な栄養管理の必要性		☐ 無		
清 潔	☐ 清拭のみ ☐ 沐浴				
ご家族へ 症状等の 説明	#出生時の体重が2500g以下の赤ちゃんを低出生体重児と呼びます。 #身体が小さいため経口摂取がなかなかうまくできなかったり、 低体温、低血糖等になりやすいことがあります。 #経口摂取がうまくできるようになり、体重増加してくるまで点滴を行ったり、検査を行って 赤ちゃんの状態をみていきます。 #黄疸 (高ビリルビン血症) の際は光線療法を行なうことがあります。 ◎状態が悪い場合には小児科の先生に診て頂く場合もあります。				
達成目標	① 体重増加も良好で、退院を迎えることができる ② 退院後も母乳を中心とした哺育を行う ③ ④				
退院 指導 計画	① 次回受診日 ☐ 月 日 (退院後 週間後) ☐ 1ヶ月健診 (小児科・産婦人科) を受診する ② 哺乳不良・体重増加不良等の症状があるときにはご連絡ください ③				

(本人・家族)

寿泉堂 総合病院
入院診療計画書 ⑮

令和 年 月 日
主治医

患者名 様 担当医
病 名 妊娠 週 日 □妊娠糖尿病 担当看護師
□糖尿病合併妊娠 担当薬剤師

日 時	入 院 日					入院期間		日間
症 状		空腹時	1 時間値	2 時間値	合併症			
	75gOGTT (糖負荷試験)	92mg/dl	180mg/dl	153mg/dl	☐ 子宮内胎児発育遅延 ☐ 羊水過多症 ☐ 切迫早産 ☐ 妊娠中毒症			
	HbA1c	6%			☐ 糖尿病性網膜症 ☐ 糖尿病性腎症			
治 療 薬 剤	血糖コントロール				子宮収縮抑制剤			
	◎ 食事療法 kcal 塩分制限 g		◎注射 ☐ インスリン ノボリン R (フレックスペン) ノボリン N (フレックスペン) ○持続点滴 ○自己注射		☐ ウテロン (点滴) ☐ 硫酸マグネシウム (点滴) ☐ ウテメリン (内服)			
処 置	体重測定 (■毎日 6:00)、尿測定 (□尿回数 □蓄尿)、検温 (■毎日 14:00)							
	出血時など必要があるときは随時膣洗浄します							
	入院時検査 ☐ 細菌培養 ☐ 血液炎症所見 ☐ 経膣超音波検査 (子宮頸管長、推定体重) ☐ 血糖検査 (□糖負荷検査 □血糖日内変動検査) ☐ 自己血糖測定							
	◎ 子宮内胎児発育遅延の際、カラー超音波 (臍帯動脈血流波形) を施行する場合があります ◎ 眼底検査 (眼科へ紹介します) ◎内科の先生に相談することもあります ◎ 帝王切開を考慮し、術前検査 (胸部レントゲン、肺機能、心電図) を行うことがあります							
	血圧測定 (□1回 □2回 □3回 /日)							
安 静 度	☐ 安静度Ⅳ (病棟内フリー) ☐ 安静度Ⅲ (トイレ・洗面可) ☐ 安静度Ⅱ (ベット上安静)							
食 事	☐ 食事制限なし □ Cal (カロリー制限食) □塩分 g (塩分制限食)							
	特別な栄養管理の必要性				☐ 有			
清 潔	月	火	水	木	金	土、日		
	シャワー	タオル清拭	シャワー	タオル清拭	シャワー	タオル清拭		
	☐ 入浴制限なし ☐ シャワー可 (介助必要)				☐ 清拭のみ			
排 泄	☐ 病棟トイレ ☐ ポータブルトイレ ☐ 留置カテーテル							
患者さん及 びご家族へ 症状等の 説明	入院時の説明 							
達 成 目 標	①症状の改善をめざし、妊娠が継続できる							
	②治療薬剤の効用・副作用を理解し、不安なく治療を受けることができる							
	③症状増悪の場合は速やかな対処をし、母児ともに健康であるよう努める							
	④							
	⑤							

寿泉堂総合病院
総合入院診療計画書（治療・看護・服薬）

令和 年 月 日

手術に向けての準備

☐化粧・ネイルはしない

☐爪を短く切る

☐長い髪はゴムで2つに結ぶ

☐眼鏡・コンタクトを外す

☐時計・指輪・ネックレス・ピアス・ヘアピンを外す

☐病衣・ショーツのみに着替える

*術後1日目の着替えやナプキン、歯磨きのセットなどを床頭台に準備しておくとう便利です。

*術後ベッド周囲にモニター類を配置します。お荷物はロッカーをご利用下さい。



患者名 _____ 様

病 名 ☐子宮筋腫 ☐子宮内膜症

主治医 _____

担当看護師 _____

担当医 _____

担当薬剤師 _____

		入院～手術前日 入院日 令和 年 月 日	手術当日 令和 年 月 日	術後 1 日目 月 日	2日目 月 日	3 日目 月 日	4 日目 月 日	5日目退院 目標 日	6 日目 日	7 日目 日	退院指導計画（退院に向けて）	
達成 目 標		☐ 治療に対する理解がある ☐ 不安なく治療が受けられる	☐ 治療を順調に受けることができる ☐ 点滴もれがない	☐ 排ガスがある（おなら） ☐ 食事、水分が摂取できる ☐ 合併症もなく順調に経過できる		☐ 術後の身体の変化を受け止め、 退院後の生活が理解できる		面会時間 平日：お昼から夜8時まで 休日：午前10時から夜8時まで 面会カードをご利用下さい 手術日の面会時は「手術」の カードをご利用下さい 駐車券のハンコは入院日、手術日 以外はエレベータ前のハンコ 「病棟」を押し、1階で割引券を もらって下さい			◎お会計概算15～17万円 （限度額申請・個室利用） 限度額申請していない場合は 3割負担となります。	
	説明 指 導	●入院オリエンテーション ・術前訪問（麻酔医・手術室スタッフ） ●入院時以下の物をお預かりします ☐ 必要物品 ☐ 入院申込書 ☐ 限度額証明書 ☐ 手術承諾書（婦人科・麻酔科）	●術直後に医師よりご家族へ説明が あります。手術待合室にて待機を願 いします。	排ガスを促します 早期に離床！			手術後説明 （主治医） 退院指導 （看護師）				●退院後生活での注意について担 当看護師よりお話しします ●生命保険の書類や診断書が 必要な方は病棟事務へ 申し出てください	
転倒転落 について		〈転倒・転落について〉転倒・転落アセスメントスコアシートを使用し、必要な介入をします。 ・低床ベッドにする ・ナースコールを適切な位置に配置 ・センサーマットを使用 ・ベッド柵 2 点以上使用 ・転んだ場合は看護師にお知らせ下さい。										
治 療	治 療 処 置		術前：弾性ストッキング着用 術後：血栓予防装具装着 	ドレーン抜去 			退院診察・創部確認 （腫洗浄・エコー） （テープの場合は貼り替え）					＜退院後の治療計画＞ ☐ おおむね1週間は自宅安静期間と し、徐々にリズムをつかんでいっ て下さい。 ☐ 予約した外来日にお越し下さい。 ☐ ドレーン部抜糸のある方は 次回受診時抜糸します ☐ 紹介元（かかりつけ医）へ 逆紹介の方 情報提供書をお持ちになって 受診してください
	検 査	追加検査がある場合があります	術後採血 心電図モニター  酸素投与 	採血（朝6時頃）	夕方までに排ガス（おなら）が ない時は追加治療が必要な場合が あります		採血（朝6時頃）					
服 薬	点 滴 薬	●持参薬を確認します （お薬手帳もご持参下さい） ●合わないお薬が あれば教えてください ●点滴の説明をします	点滴開始 ☐ 朝7時頃より （右手） ☐ 朝9時頃より 術前 1 時間前（ ☐ ）前投薬（筋肉注射） 抗生剤 2 回（手術中、20 時頃） 鎮痛剤（手術直後、6 時間後）	抗生剤 1 回（10 時） 痛みが強い場合は お知らせ下さい	午前中に点滴を抜きます 抗生剤の内服開始（4日間） （薬剤師より説明があります）		●退院指導（副作用・服薬状況の確認） 		☐ 紹介元（かかりつけ医）へ 逆紹介の方 情報提供書をお持ちになって 受診してください			
			水分開始と共に漢方薬の内服開始（腸を動かし腸閉塞を予防します）									
看 護	食 事	食事は昼食まで可（以降欠食） 水分摂取 ☐ 午前手術 21 時まで ☐ 午後手術翌朝 8 時まで 特別な栄養管理の必要性 無 ☐	絶飲食 	昼より水分可 タ 流動	朝 3 分粥 昼 5 分粥 タ 全粥	全粥	常 食					次回外来受診予約日は 退院前にお渡しする 予約券をご参照下さい。
	安 静	安静度フリー	筋肉注射後はベッド上安静です	トイレ歩行可	＊初めての歩行は看護師が一緒に付き添います							
	清 潔 排 泄	臍の処置後シャワー可 20 時下剤服用	朝洗顔（化粧はしないこと） 夜の洗面はお手伝いします 午前 6 時半浣腸→術後膀胱カテーテル  抜去（清拭時）	朝夕洗面、清拭 （お手伝いします）	点滴終了後シャワー浴が可能となります ＊看護師よりお伝えします							
	検 温	（入院時・14・20 時） 血圧、体温、脈拍	術後 随時	1 日 3 回測定 （6・14・20 時）	1 日 2 回測定 （6・14 時）		1 日 1 回測定 （14 時）					
今回の 手術		☐ 腹腔鏡下子宮全摘術 ☐ 腹腔鏡補助下腔式子宮全摘術 ＊詳しい手術内容に関しては、『同意・説明書』にて記載、説明します			退院後の自宅での過ごし方 ＜注意点＞ ☐ 発熱・下腹部痛・創部トラブル認める場合は連絡または受診してください ☐ 少量の出血が持続する場合がありますが、多い時、鮮血の場合は要注意です。連絡下さい。 ☐ おおむね入浴は退院後より、性交渉は2週間後より、許可できます。詳細は次回受診時に確認してください。 ＊退院後の注意点は退院前に渡されるパンフレットをご参照ください							（本人・家族）

患者名 _____ 様

病 名 ☐卵巣嚢腫 ☐子宮内膜症 ☐多嚢胞性卵巣

主治医 _____

担当看護師 _____

担当医 _____

担当薬剤師 _____

手術に向けての準備

☐化粧・ネイルはしない ☐爪を短く切る ☐長い髪はゴムで2つに結ぶ
☐眼鏡・コンタクトを外す ☐時計・指輪・ネックレス・ピアス・ヘアピンを外す
☐病衣・ショーツのみに着替える
*術後1日目の着替えやナプキン、歯磨きのセットなどを床頭台に準備しておくと便利です。
*術後ベッド周囲にモニター類を配置します。お荷物はロッカーをご利用下さい。



		入院～手術前日 入院日 令和 年 月 日	手術当日 令和 年 月 日	術後 1 日目 月 日	2 日目 月 日	3 日目退院目標 月 日	4 日目 月 日	5 日目 月 日	退院指導計画（退院に向けて）
達成 目標		☐ 治療に対する理解がある ☐ 不安なく治療が受けられる	☐ 治療を順調に受けることができる ☐ 点滴もれがない	☐ 腹部症状がなく排ガスがある（おなら） ☐ 食事、水分が摂取できる ☐ 合併症もなく順調に経過できる		☐ 術後の身体の変化を受け止め、 退院後の生活が理解できる		◎ お会計概算 約 13～15 万円 （限度額申請・個室利用） 限度額申請していない場合は 3割負担となります。	
	説明 指導	●入院オリエンテーション ・術前訪問(麻酔医・手術室スタッフ) ●入院時以下の物をお預かりします ☐ 必要物品 ☐ 入院申込書 ☐ 手術承諾書 （婦人科・麻酔科） ☐ 限度額証明書	●術直後に医師よりご家族へ説明があ ります。手術待合室にて待機を願 いします。	排ガスを促します 早期に離床しましょう	手術後説明 （主治医） 退院指導 （看護師）	面会時間 平日：お昼から夜8時まで 休日：午前10時から夜8時まで 面会カードをご利用下さい 手術日の面会時は「手術」のカードをご利用下さい 駐車券のハンコは入院日、手術日以外はエレベータ 前のハンコ「病棟」を押し、1 階で割引券をもらっ て下さい			●退院後生活での注意について 担当看護師よりお話します ●生命保険の書類や診断書が必要な方は 病棟事務へ申し出て下さい
転倒・転落 について		転倒・転落スコアシートを使用し、必要な介入をします。 ・低床ベッドにする ・ナースコールを適切な位置に配置 ・センサーマットを使用 ・ベッド柵2点以上使用・転んだ場合は看護師にお知らせ下さい。							
治療 処置	治療		術前：弾性ストッキング着用 術後：血栓予防装具装着	（ドレーン抜去）	退院診察・創部確認 （腫洗浄・エコー） （テープの場合は貼り替え）			＜退院後の治療計画＞ ☐ おおむね1 週間は自宅安静期間とし、 徐々にリズムをつかんでいって下さい。 ☐ 予約した外来日にお越し下さい。 ☐ ドレーン部抜糸のある方は 次回受診時抜糸します ☐ 紹介元（かかりつけ医）へ逆紹介の方 情報提供書をお持ちになって受診してく ださい 次回外来受診予約日は 退院前にお渡しする予約券を ご参照下さい。	
	検査	追加検査がある場合は お知らせします	術後採血 心電図モニター 酸素投与		採血(朝6時頃)	昼食前までに排ガス（おなら）がない時は追加治療が必要な場合があります			
服薬	点滴	●持参薬を確認します （お薬手帳もご持参下さい） ●合わないお薬が あれば教えてください ●点滴の説明をします	点滴開始 ☐ 朝7時頃より （右手） ☐ 朝9時頃より	点滴2本 （終了抜去） 抗生剤1回(午前) 痛みが強い場合はお知らせ下さい ☐ 水分開始と共に漢方薬の内服開始(腸を動かし腸閉塞を予防します)	●退院指導(副作用・服薬状況の確認) 抗生剤の内服開始(4日間) (薬剤師より説明があります)				
	薬	術前1時間前（ ）前投薬（筋肉注射） 抗生剤2回（手術中、20時頃） 鎮痛剤（手術直後、6時間後）							
看護	食事	食事は昼食まで可（以降欠食） 水分摂取 ☐ 午前手術21時まで ☐ 午後手術翌朝8時まで 特別な栄養管理の必要性 無 ☐	絶飲食	朝より水分可 昼より流動 夕 3分粥	朝5分粥 昼 全粥 夕 全粥	常 食			
	安静	安静度フリー		筋肉注射後はベッド上安静です	トイレ歩行可 *初めての歩行は看護師と一緒に付き添います				
	清潔 排泄	臍の処置後シャワー可 20時 下剤服用	朝洗顔(化粧はしないこと) 夜の洗顔はお手伝いします 午前6時半浣腸→術後膀胱カテーテル	朝洗面、清拭 (お手伝いします) 抜去(清拭時)	点滴終了後シャワー浴が可能となります *看護師よりお伝えします				
	検温	入院時・14時・20時 血圧、体温、脈拍	術後 随時	1日3回測定 (6・14・20時)	1日2回測定 (6・14時)	1日1回測定 (14時)			
今回の手術		☐ 腹腔鏡下嚢腫核出術 ☐ 腹腔鏡下癒着剥離術・病巣除去術 ☐ 腹腔鏡下卵巣多孔術 ☐ 不妊症腹腔鏡（診断目的） ＊詳しい手術内容に関しては、『同意・説明書』にて記載、説明します			退院後の自宅での過ごし方＜注意点＞ ☐ 発熱・下腹部痛・創部トラブル認める場合は連絡または受診してください ☐ 少量の出血が持続する場合がありますが、多い時、鮮血の場合は要注意です。連絡下さい。 ☐ おおむね入浴は退院後より、性交渉は2週間後より、許可できます。詳細は次回受診時に確認してください。 ＊退院後の注意点は退院前に渡されるパンフレットをご参照ください				

寿泉堂綜合病院

入院診療計画書

入室

患者名

様

病名

主治医

担当医

担当看護師

担当薬剤師

達成目標

①不安なく手術を受けることができる

②術後の合併症もなく、順調に経過することができる

③術後の身体の変化を受け止め、退院後の生活が理解できる

④

	入院～手術前日 入院日	手術当日 令和 年 月 日	術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目 退院目標	9日目	10日目
説 明 指 導	●手術前の説明・オリエンテーション ・担当医・看護師 ・術前訪問(麻酔医・手術室看護師) ●入院時以下の物をお預かりします  ☐ 必要物品 ☐ 入院申込書 ☐ 手術承諾書(婦人科) ☐ 麻酔・輸血承諾書 ☐ 手術承諾書(麻酔科)	<家族の方へのお願い> ・午前8時頃(午前手術)、午後12時頃(午後手術)までにおいで下さい ・付き添いはお願いしていません 手術に向けての準備をしましょう ☐化粧・マニキュアはしない ☐爪を短く切る ☐長い髪はゴムで2つに結ぶ ☐眼鏡・コンタクトを外す ☐時計・指輪・ネックレス・ピアスヘアピンを外す ☐病衣・ショーツのみに着替える	・痰は飲み込まず出しましょう ・ガスが出たらお知らせください 出ない時はガスを促す お注射をすることがあります	面会時間 平日:お昼から夜の8時まで 休日:午前10時から夜の8時まで 何か不安なことや 心配なことがありましたら 遠慮せずに 担当医または看護師にお話下さ 						●退院指導(術後6～8日目) 退院後の注意について受け持ち看護師より説明します ●退院に向けての説明 退院前(時)に担当医より本人、家族へ今後の治療方針について説明があります ◎生命保険の書類のある方は早めに(7日目頃)病棟事務までお出してください		
	特別な栄養管理の必要性	☐ 無	手術後、痛いときは看護師へお知らせください									
治 療 処 置	☐ 剃毛	術前:弾性ストッキング 術後:酸素吸入 血栓予防装具装着					 創部確認			退院診察(退院前日) 		
検 査	☐ 術前検査	術後: 採 血 心電モニター  	午前6時採血  血圧測定(午前6時/午後4・8時)	血圧測定(午前6時)			ロイコテープ 貼り替え		午前6時  採血・採尿			
薬 補 液	飲んでる薬があれば教えてください 眠れないときは早めにお知らせください	 7時頃より点滴を行います 前投薬(筋肉注射)	 点滴4本 抗生剤2回(午前・午後)	点滴2本	点滴1本 抗生剤なし	 薬剤師より説明があります						
安 静 活 動		術後: 	 ベッドで自由に 体を動かしましょう		トイレ歩行 			 *外出を希望するときは 担当医に相談してください				
食 事	  夕食より欠食 夜9時までは水分は摂取できます	 朝から絶飲食	 夕より 水分・番茶摂取	朝 流動 昼 3分粥 夕 5分粥	朝 全 粥 昼 全 粥 夕 全 粥	 全 粥	 常 食					
排 泄	午後6時浣腸 前日の尿と便の回数を聞きます (午前6時～翌日午前6時までの回数)	術前:午前6時半浣腸 術後:膀胱カテーテルが入ってきます			午前中に 抜きます 以後トイレで	もし、排尿時違和感があるときは看護師へお知らせください						
清 潔	  入浴 シャワー浴	術前:  朝 洗顔 化粧はしないこと 術後:夜の洗面はお手伝いします	 ◎お手伝いします 朝夕 洗面 朝9時 着替え・からだ拭き					シャワー浴 OK です (月・水・金)				
検 温	1回 (午後2時)	術後 随時	3回 (午前10時/午後2時・6時)		2回 (午前7時/午後2時)		1回 (午後2時)					

患者さん 及びご 家族へ 症状等 の説明	手術術式：単純子宮全摘出術	退院指導計画書		予想退院日 令和 年 月 日
		退院後の 治療計画	①一週間後検診、一ヵ月後検診に来院してください ②おおむね一週間は自宅安静期間とし、徐々にリズムをつかんでください	
		退院後の 留意点	①赤い出血・発熱が続くときは連絡または受診してください(少量の茶色の帯下は心配ありません) ②今後、生理はありませんが、卵巣は残っていますので、女性としての体のはたらきは維持されます ③おおむね入浴は一週間後より、性交渉は一ヶ月後から許可できます。詳細は検診時に確認してください	

寿泉堂 総合病院
総合入院診療計画書

令和 年 月 日
主治医

患者名 様 担当医

病 名 ☐ 進行流産 ☐ 不全流産 担当看護師

☐ 稽留流産 担当薬剤師

日 時		入院～手術前日	手術 月 日	当日の午前に退院予定
		入院日	手術前	手術2時間後
達成 目 標 (治療計画)		①不安なく処置、手術を受けることができる ②内服薬の作用について説明を受け、内服できる ③退院後の生活、次の妊娠について説明を受け、不安なく退院できる		
説 明 指 導 書 類		◎説明、リインフォース ◎書類確認 □承諾書 □入院申込書	◎化粧、ネイルは× ◎カネ、ソックスは× ◎ブラジャー×	◎退院指導 (担当看護師が行います)
転倒・転落に ついて		転倒・転落アセスメントスコアシートを使用し、必要な介入をします。 ・低床ベッドにする・ナースコールを適切な位置に配置・センサーマットを使用・ベッド柵2点以上・ 転んだ場合は看護師にお知らせ下さい		
治 療	治療 処置	夕方 前処置：頸管拡張 ラミナリア挿入します	9時手術（6階） （ナプキン・ショーツ持参）	
	検 査	追加検査がある場合があります		
服 薬	点滴 薬	夕食後・就寝前に渡された薬を 飲んでください （薬剤師が説明します）	7時点滴 8：30 前投薬注射 （筋肉注射）	術後薬を飲んでください
看 護	食 事	21時以降絶飲食	絶飲食	2時間後飲水可
		特別な栄養管理の必要性	□ 無	
	安 静	病棟内フリー	筋肉注射後はベッド上安静です 手術後2時間は安静にしてください	
	検 温	14時・20時	6時	2時間後

退院指導計画書

退院後の 治療計画 留意点 注意点	退院後の自宅での過ごし方〈注意点〉
	① 発熱、異常出血、下腹部痛が続くようであれば、受診してください ② シャワーは当日から、入浴は3日目から、勤務は7日目から、性生活は14日目から ③ 手術後は頭痛、めまい、肩こり、 下腹部の張り、気分の不安定（イライラ）などの 症状が出やすいので無理をしないでください。  何か不安なことや 心配なことがありまし たら担当医または 看護師にお話し下さい

次回外来受診日は 令和 年 月 日 () ☐ 午前 ☐ 午後です

予約券をお渡しします

寿泉堂総合病院 産婦人科

(本人・家族)

寿泉堂総合病院

入院診療計画書（治療・看護・服薬）

--短期滞在手術同意書--

令和 年 月 日

患者名 _____ 様 病 名 □前立腺針生検法 パス

主治医 _____ 担当看護師 _____

担当医 _____ 担当薬剤師 _____

今回の検査に対する先生からの説明（症状説明）

☐血尿 ☐排尿困難 ☐検査値の異常 などの症状を認めます。

前立腺の組織を採取して、良性か悪性かを判断しましょう。

		入院日 令和 年 月 日 当日入院（１０時までに入院） 検査は午後になります		術後 １日目 退院目標 月 日		退院指導計画（退院に向けて）		
達成目標		☐検査に対する理解がある ☐不安なく検査を受ける事ができる		☐検査を順調に受けることができる ☐点滴もれがない		☐合併症もなく日常生活を送れる ☐退院後の生活が理解できる		◎お会計概算 大部屋（４人部屋） 約４万円 二人部屋 約４.５万円 個室 約５.５万円 ●退院日に事務より請求書・明細書をお渡しします ●生命保険の書類や診断書が必要な方は病棟事務へ申し出てください
説明指導		●手術前の説明・リインフォース ●看護師		●検査は病室で行います		☐退院指導		
		特別な栄養管理の必要性 ☐ 無 ☐ 有						
治療	治療処置	●便秘等の患者さんに限り浣腸をすることがあります						＜退院後の治療計画＞ 検査後に起こりうる症状とその際の対応 ☐前立腺を穿刺しているので、血尿や直腸からの出血がおきる可能性があります また、前立腺に雑菌が入り発熱する可能性があります 症状がありましたら早めに外来を受診して下さい ☐予防のために止血剤を服用して下さい ☐次回来院時までは、長時間の運転、自転車、バイクは控えて下さい ☐入浴は退院後より可能です。詳細は次回受診時に確認してください ☐組織検査の結果は、次回の外来時に説明します 予約した外来日にお越し下さい。 ☐結果により今後の治療方針を相談させていただきます
	検査			●前立腺の組織を検査します １０～１２カ所組織を取ります				
服薬	点滴薬	●持参薬を確認します ●合わないお薬があれば教えてください ●点滴の説明をします		●抗生剤の内服をします。 ●検査２時間前に点滴を始めます ●検査３０分前に肩に注射をします ●検査後、止血剤入りの点滴に変更します		●退院指導（副作用・服薬状況の確認） ●内服開始（薬剤師より説明があります）		
看護	食事	昼欠食		常食（夕食から再開）				
	安静	安静度フリー		検査終了後２時間ベッド上安静		安静度フリー		
	清潔排泄	（検査前）シャワー可		検査後、第一排尿確認 ●尿器に取り看護師に見せて下さい ●血尿の有無を確認します		朝 清拭		
	検温	１回（入院時）		３回（検査直後、検査２時間後、２０時）		１回（朝６時）		

今回の検査

□前立腺針生検法

前立腺癌の有無を知るために組織を採取します。

肛門より超音波の機械を挿入して、細い針を使って組織を取ります。（１０～１２カ所）

合併症として、発熱、（急性前立腺炎、さらには敗血症）、肛門からの出血、血尿等あります。

＊詳しい検査内容に関しては、『同意・説明書』にて記載、説明します

私は、現在の疾病の診療に関して、上記の説明を受け、十分に理解した上で短期滞在手術をうけることに同意します。

（本人・家族）

次回外来受診予約日は 令和 年 月 日（ ）☐9時 ☐10時 ☐11時

達成目標①不安なく治療を受け入れる事が出来る。

②合併症なく経過でき、退院後の生活について理解出来る。

担当医： 担当薬剤師： 担当看護師：

	入院当日	手術当日	手術後	手術後1日目	手術後2～5日目 退院
説明	入院時オリエンテーション(看護師) ・書類の提出をお願いします。 (入院時書類2枚・手術同意書) 手術前オリエンテーション ・手術室スタッフ：(麻酔の説明をします) ・担当看護師：(必要物品お預かりします) バスタオル2枚 T字帯1枚 準備をお願いします。	家族の方へのお願い ・手術1時間前にお越し下さい。手術時間によって予定より早まる場合があります。 ・貴重品等は金庫など利用して頂くようお願いします。 手術に向けての準備 ・入れ歯、指輪等外します。 ・髪の毛の長い方は2つに結びます。	手術後の説明 ・担当医師より説明があります。 手術後、HCU 室に部屋が変わりますが、翌日には元の部屋に戻ります。		・検査結果や日常生活に支障がない場合、退院となります。 ・退院指導、生活指導を行います。 お会計概算(食事料金含む) 3割負担→18万5千円程度 1割負担(後期)→5万程度 ※個室料金別途・1週間入院場合※ ・退院当日、病棟事務が説明に伺います。 止血剤：血尿をおさえるお薬です 抗生剤：発熱・炎症をおさえるお薬です。
治療 処置		6時 浣腸 ・病衣に着替え、点滴開始します。 ・弾性ストッキングを着用します。 手術1時間前 前投薬 ・肩に筋肉注射を行います。	酸素投与 心電図モニター装着 終了 AVインパルス装着 終了	10時 点滴終了	
検査	身長・体重測定		手術後、採血	6時採血 10時レントゲン	
薬	・常用薬の確認を行います(薬剤師) ・寝る前に下剤を服用して頂きます。	・麻酔科医の指示で内服をする場合があります。	夕から抗生剤の内服	止血剤処方 ・常用薬内服再開します。	・退院時、担当薬剤師が服薬指導を行います。
安静	・制限はありません。		ベッド上安静	歩行可(医師の確認後)	
排泄			・手術中、尿道カテーテルを留置してきます。	尿道カテーテル抜去 →尿が出ているか確認します。	
食事	21時～絶飲食		・麻酔覚醒後、水分摂取出来ます。 (医師の確認後)	常食	
清潔	入浴	清拭		シャワー浴	入浴
検温	1検(14時)			1日3検(6・14・20時)	1日1検(14時)
転倒転落	転倒・転落スコアシートを使用し、必要な介入をします。 ・低床ベッドにする・ナースコールを適切な位置に配置・センサーマットを使用・ベッド柵2点以上使用・転んだ場合は看護師にお知らせ下さい。				
特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無 (どちらかに○)				
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします				

説明で分からないところや困っている事などがあればいつでもお話し下さい。

注1)入院期間については現時点で予想されるものである。

退院指導計画書		予想される退院日 令和 年 月 日
退院後の療養計画	退院おめでとうございます。 次回外来受診予定日は令和 年 月 日（ ） 時頃です。	
療養上の注意点	・水分は1日1500～2000mlを目安に摂取してください。 ・退院後、発熱や血尿、尿が出にくいなど何か症状がありましたら、早めに外来へ受診するようお願いします。 ・尿を溜めすぎないように気を付けてください。	



(本人・家族)サイン： _____

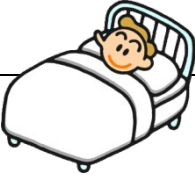
達成目標①不安なく治療を受け入れる事が出来る。

②合併症なく経過でき、退院後の生活について理解出来る。

担当医:

担当看護師:

担当薬剤師

	入院当日	手術当日	手術後	手術後 1日目	手術後 2～7日目	手術後8日目～退院
説明	入院時オリエンテーション ・病棟内の説明をします。 ・書類の提出をお願いします。(入院時書類2枚) 手術前オリエンテーション ・手術の説明を行います。 ・必要物品お預かりします。	手術に向けての準備 ・義歯、指輪等外します。 ・貴重品等は金庫などに入れて下さい	術後の説明 ・担当医師より手術後の説明を行います。	痛みなどの症状や何か気になることがある際はお知らせ下さい。		【退院説明】 ・約1週間で病理の結果が出ます。 医師診察し、検査結果にも支障がない場合は退院となります。 ・退院後の生活指導を行います。 お会計概算 約 20 万円 ※個室料金別途※ (3割負担時、限度額認定未使用) ・退院当日、病棟事務より説明を行います。 
処置 治療		6時 浣腸 ・点滴をします ・弾性ストッキングの着用	手術1時間前に準麻酔		点滴終了	
検査	身長・体重測定 ・14 時:前立腺エコー(尿を溜めてもらいます) ・尿流出の検査を行います		手術後、採血		・尿道カテーテル抜去後、尿流出の検査を行います	
薬	・常用薬の確認を行います ・下剤を飲んでもらいます			・常用薬内服再開となります。		・退院時、担当薬剤師より服薬指導を行います。 
安静	・制限はありません。		ベッド上安静	・医師の指示のもと病棟内歩行可能となります。 	水分をなるべく多めに摂取するよう心掛けましょう！	
転倒 転落	転倒・転落スコアシートを使用し、必要な介入をします。 ・低床ベッドにする・ナースコールを適切な位置に配置・センサーマットを使用・ベッド柵2点以上使用・転んだ場合は看護師にお知らせ下さい。					
排泄	・排尿状況について教えてください(別紙) ・排尿記録を書いて下さい(別紙)		・尿道カテーテルを留置します。		尿道カテーテル抜去(術後約 3～4 日目) 尿道カテーテル抜去翌日↓ ・排尿状況について教えてください(別紙) ・排尿記録を書いて下さい	退院
食事	常食※21 時以降は絶飲食です。	欠食	・医師の指示で水分摂取が可能です	常食		
清潔	入浴	清拭			シャワー浴(指示確認後)	
検温	1日1検 (14 時)検温に伺います。		・術後は適宜検温を行います。	1日3検 (6・14・20 時)	1日2検 (6・14 時)	1日1検 (14 時)

注1)入院期間については現時点で予想されるものである。 注2)病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくに従って変り得るものである。

退院指導計画書

退院後の療養計画	・退院おめでとうございます。 次回外来受診予定日は令和 年 月 日 () 時頃です。
療養上の注意点	・退院後、発熱や痛みなど症状が続く際は、早めに外来へお越しください。 ・退院後も尿もれや血尿が出ることがあります。水分をなるべく多めに摂取するよう心がけてください。 また血尿が続くようなとき・尿が出にくいなど症状がある際は、早めに外来へお越しください。

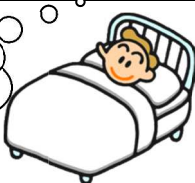


達成目標①不安なく治療を受け入れる事が出来る。

②合併症なく経過でき、退院後の生活について理解出来る。

担当医： _____

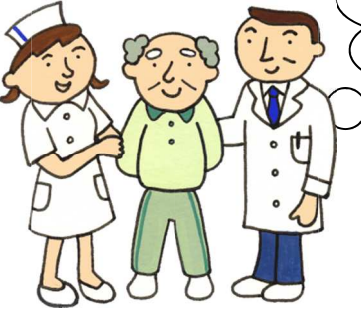
担当看護師 _____： _____ 担当薬剤師 _____

	入院当日	手術当日	手術後	手術後 1日目	手術後 2～7日目	手術後8日目～退院
説明	入院時オリエンテーション ・病棟内の説明をします。 (テレビカード・金庫など) ・書類の提出をお願いします。 (入院時書類2枚・手術同意書など) 手術前オリエンテーション ・計画書に沿って説明を行います。 ・必要物品をお預かりします。	家族の方へのお願い ・手術 30 分から 1 時間前にはお越しください。 手術に向けての準備 ・入れ歯、指輪等外します。 ・貴重品等は金庫などを利用して頂くようお願いします。	手術後の説明 ・担当医師より手術後の説明を行います。	痛みなどの症状や気になることがある際はいつでもお知らせください。 		・1週間くらいで病理の結果が出ます。 検査結果や日常生活に支障がない場合、退院となります。 ・退院指導、生活指導を行います。 お会計概算 約 15 万円 (3 割負担の場合、限度額認定未使用) ※個室料金別途※ ・退院当日、病棟事務より説明に伺います。
治療 処置	バスタオル2枚 	手術 1 時間前に準麻酔を行います。 ・病衣に着替え、点滴開始します ・弾性ストッキングを着用します	医師の指示により膀胱内へお薬を注入することがあります。	10 時 回診	点滴終了(術後3日目) 水分をなるべく多めに摂取するよう心掛けましょう！	
				→ 終了		
検査	身長・体重測定		手術後、採血	採血		
薬	・常用薬の確認を行います(薬剤師)		・タより抗生剤の内服を開始します。	・持参薬の内服再開となります。 ・止血剤の内服を開始します。	○ ○ ○	・退院時、担当薬剤師より服薬指導を行います。
安静	・制限はありません。	準麻酔注射後よりベッド上安静	ベッド上安静	医師確認後より歩行可能	○ ○ ○	
排泄		6 時に浣腸を行います	・尿道カテーテルを留置します。		尿道カテーテル抜去	
食事	常食※21 時以降は絶飲食です。	欠食	医師確認後より水分摂取可能	常食		
清潔	入浴	清拭			シャワー浴(指示確認後)	
検温	1 日 1 検 (14 時) 検温に伺います。		・術後は適宜検温を行います。	1 日 3 検 (6・14・20 時)	1 日 3 検 (6・14・20 時)	
転倒転落		転倒・転落スコアシートを使用し、必要な介入をします。 ・低床ベッドにする・ナースコールを適切な位置に配置・センサーマットを使用・ベッド柵 2 点以上使用・転んだ場合は看護師にお知らせ下さい。				
特別な栄養管理の必要性		有 ・ 無				
総合的な機能評価		病状の安定が見込まれた後、日常生活能力と認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明致します。				
説明で分からないところ 困っている事などあれば						

注1)入院期間については現時点で予想されるものである。 注2)病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくに従って変り得るものである。

退院指導計画書

退院後の療養計画	・退院おめでとうございます。 次回外来受診予定日は令和 年 月 日（ ） 時頃です。
療養上の注意点	・退院後、発熱や痛みなど症状が続く際は、早めに外来へお越しください。 ・退院後も尿もれや血尿が出ることがあります。水分をなるべく多めに摂取するよう心がけてください。 また血尿が続くようなとき・尿が出にくいなど症状がある際は、早めに外来へお越しください。



説明で分からないところ
困っている事などあれば
いつでもお話し下さい。

(本人・家族)

寿泉堂綜合病院

入院診療計画書

()号室様歳性別

病名：（右・左）白内障

主治医

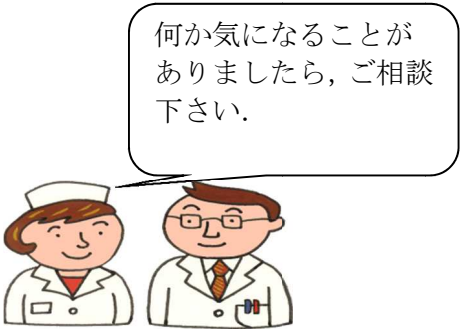
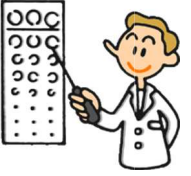
担当看護師

術式（右・左）白内障超音波摘出術＋眼内レンズ挿入術（局所麻酔）

月 日（ ）手術時間（：）頃～

担当医

担当薬剤師

	入院	手術前	手術後	術後1日目【退院】	2日目	退院指導計画書
	入院日 令和 年 月 日	月 日		月 日	月 日	
達成目標	①不安なく手術を受けることができる。		②眼の安静を保ちながら、体の安楽がはかれる。	③自己点眼ができ、退院後の生活に自信が持てる。		
説明指導	・入院のオリエンテーションがあります。 ・書類の確認をします。 ・入院申込書 ・手術承諾書 ・入院に係る確認書 ・入院時看護記録用紙 ・入院治療計画書をお渡しします。 ・手術前の説明があります。 ・保護メガネ（メオガード）の説明があります。	何か気になることがありましたら、ご相談下さい。 	・手術後、手術眼をガーゼで覆います。 <u>次の日の診察まではがさないで下さい。</u> 痛みがあるときはお知らせください。 	・外来での診察が終わってから病棟の看護師より退院後の注意について説明があります。（退院後生活指導） ・帰室後からご自分で点眼するようになります。	 ・点眼を忘れずに行ってください。 ・眼をこすらないようにメオガードを使用してください。 ・顔はタオルで拭いて下さい。 ・髪は上向きで洗ってもらいましょう。 ・お風呂は首下までに行ってください。 ・重いものは持たないで下さい。 予想退院日 令和 年 月 日（ ） 午前中 手術2週間過ぎたら、 普段の日常生活が可能となります。	
治療処置	・持参の眼薬をお預かりします。	・眼薬をつけます。（看護師） ◎抗生剤・消炎剤（手術開始2時間前・1時間前） ◎散瞳剤（手術1時間半前より15分毎 入室まで）	面会カードをご利用下さい 手術日の面会時は「手術」のカードをご利用ください。駐車券のハンコは入院日、手術日以外はエレベーター前のハンコ「病棟」を押し、1階で割引券をもらってください。	レボフロキサシン点眼 ネバナック点眼 フルメロン点眼 1日4回（右・左）眼 （術後1日目のみ 14時・20時）		
検査	・眼科外来で入院前に診察と検査があります。 ・手術眼の眉上にマジックで印をつけます（医師）。	・必要があれば血糖測定をします。	・必要があれば血糖測定をします。	・朝食後、診察・検査のため外来に向かいます。 ・メオガードを持参してください。		
薬補液	・持参薬を確認します。 ・薬剤師より服薬指導があります。	・点滴をします。（手術開始1時間前より）	・検温後、問題なければ点滴を外します。	・退院後も点眼薬は継続してください。 1日4回（右・左）眼 ・薬剤師からの退院時服薬指導があります。		
安静活動	・制限はありませんが、手術前なので、なるべく安静にしましょう。 ・転倒転落スコアシートにて評価し、それに準じた看護を提供します	・手術室への入室は 車椅子になります。	・手術後、ベッド上安静。 ・検温後、問題なければ歩行可です。	歩行可です。 （指示、状態に応じて車椅子）		
食事	・入院後指示あるまでは飲食できません。 10時までには飲水できます。（水・お茶など）		・検温後、問題なければ水分摂取可です。 ・夕方からは食事ができます。	・食事ができます。（指示にて制限食）		
排泄	・トイレ歩行可です。	・点滴開始の前にトイレを済ませてください。看護師が声をかけます。	・検温後、問題なければトイレ歩行可です。	・トイレ歩行可です。		
清潔			・これより洗髪禁止・洗顔禁止です。 術後 夕方より洗面タオルを配ります。	・朝・（夕）洗面タオルを配ります。 ・朝 体拭きをします。		
検温	・体温、脈拍、血圧 を測定します。	・手術室に入る前に体温、脈拍、血圧を測定します。	・手術後に体温、脈拍、血圧を測定します。	体温、脈拍を測定します。（6時）		
特別な栄養管理の必要性	無・有（腎臓病・心臓病・糖尿病・その他）					
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします					
今回の手術	【水晶体再建術】 視力低下・かすみ目・羞明 *詳しい手術内容に関しては、別紙（同意・説明書）にて、説明します。		手術後に起こりうる症状とその際の対応 □急激な視力低下、強い充血、 激しい痛み（眼・頭）が続くときは、連絡（来院）ください。 （本人・家族）サイン 次回外来受診日は 令和 年 月 日（ ） □9時 □10時 □11時			

寿泉堂 総合病院

入院診療計画書

令和 年 月 日

号室

患者名

様

主治医

病 名

担当医

術 式（右 左）硝子体切除術（＋白内障手術）

担当看護師

担当薬剤師

達成目標

①不安なく手術を受けることができる。

②指示された内服により、眼圧上昇を予防でき、異常時にはすぐ看護師に報告できる。

③術後の安静を保つことにより、術後の合併症を起こさない。

④安静保持による精神的身体的苦痛が緩和し、落ち着いた療養生活が送れる。

⑤退院までに自己点眼ができ、退院後の生活に自信が持てる。

	入院～手術前日	手術当日 令和 年 月 日		術後1日目	術後2日目から退院前日まで	退 院
	入院日 令和 年 月 日	術 前	術 後			
説 明 指 導 補 液	●手術前の説明・オリエンテーション ・担当医・看護師 ●入院時以下の物をお預かりします。 ・入院申込書 ・手術承諾書 ・質 問 表 ●入院治療計画書をお渡しします	なにか不安な事や心配な 事がありましたらお気軽 に担当医または看護師へ ご相談下さい。	●手術後、手術眼をガーゼで覆います。 次の日の診察の時まではがさないで下さい。 ●痛みがある場合は、看護師へ お知らせください	●昼頃よりご自分で点眼するよう になります。点眼の方法は 病棟で説明を行います。 ●保護の眼帯についても説明 があります。	退院前日 ●退院後の生活指導 * 退院後の治療方針および退院後の留意点に ついて退院指導 * 計画書にもとづいて医師、看護師から説明が あります。 * 何か気になる症状があれば、看護師へ お知らせ下さい。	
治 療 処 置	・手術前の点眼(看護師が行います) (/ より) ・涙嚢洗浄(手術前日) ・睫毛切除(手術前日)	(:) より 点滴を開始します。 点眼薬 抗生剤・消炎剤の点眼 (:) [30分 毎 に4回] 散瞳剤の点眼 (:) [手術室入室まで]	手術後、問題なければ点滴を抜去します。	クラビット ジクロード リンデロン 1 日 4 回 () 眼 昼より開始		退院後も点眼を 継続します
検 査	診 察 術前検査	術前診察	医師が病院訪問します。	診 察 術後検査	診 察 (術後 1 日目と 7 日目には、 視力検査を行ないます。)	退院診察
薬	飲んでいる薬があれば教えてください (薬剤師からの服薬指導があります)					薬剤師からの退院時 服薬指導があります。
安 静 活 動 排 泄	病棟フリー	(:) 頃に車椅子で手術室に入ります。 * 都合により、手術開始時間が、遅れること がありますので、ご了承ください。 * 術前の筋肉注射の前にトイレを済ませて いただきます。看護師が声をかけます。	* 食事の配膳・下膳はスタッフに おまかせ下さい。 * 眼科外来への行き来は車椅子で 移動します。(医師の許可があるまで) * 安静体位が必要なときは医師から 説明があります。 * トイレに行く以外はベッド上で安静に して下さい。		* 医師の許可が出てから、安静解除と なります。 階段ではなくエレベーターをご利用ください。 * 引き続き、頭や目をぶつけないよう注意して 下さい。	
食 事	普通食	(朝・昼) は 食べられません。	(昼・夕) 食より食事開始に なります。			
清 潔	手術前日には、体調がよ ければ入浴と洗髪を してください			洗髪禁止・洗顔禁止 首下シャワー浴可です。		
検 温	一 検	手術前後バイタル		1 日一 検		
特別な栄養管理の必要性	無 ・ 有 (腎臓病 ・ 心臓病 ・ 糖尿病 ・ その他)					
総合的な機能評価	病状の安定が見込まれた後、日常生活能力、認知機能等について必要な場合は主治医よりご説明いたします					
退院指導計画書					予想退院日 令和 年 月 日 () 午前中	
＜次回外来受診日＞					(本人・家族)	
令和 年 月 日 () () 時台 * その後の診察は次回外来受診時にご確認下さい。						
＜退院後の注意点＞						
1. 点眼を忘れずに使用して下さい。 2. 眼をこすらないように注意してください。 3. 洗顔は許可があるまで出来ません。					4. 洗髪は上向きで、他の人に洗ってもらって下さい。 5. お風呂は首下までなら可能です。 6. 重たいものは持たないで下さい。 ◎その他、ご心配な点がございましたら担当医に御相談下さい。	

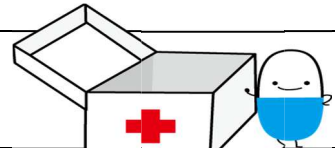
寿泉堂総合病院
入院診療計画書

令和 年 月 日

達成目標

- ①不安なく手術を受けることができる
- ②術後の合併症もなく、順調に経過することができる
- ③痛みが軽減し、食事が半分以上食べることができる
- ④退院後の生活が理解できる
- ⑤保育士の行動目標を達成する

患者名 様 主治医 担当医
病 名 扁桃肥大 担当看護師 担当薬剤師
アデノイド 保育士

	入院～手術前日	手術当日	手術後	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目～退院
	入院日	令和 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
説 明 指 導	●手術前の説明・リインフォース ・担当医・看護師 ・術前訪問(麻酔医・手術室看護師) ●入院時以下の物をお預かりします □必要物品 □入院申込書 □付き添い許可願 □手術同意書(耳鼻科) □麻酔同意書(麻酔科) 	＜家族の方へのお願い＞ ・ご家族の方は、お昼頃までに病院へおいで下さい 手術に向けての準備をしましょう □化粧・マニキュアはしない □爪を短く切る □長い髪はゴムで2つに結ぶ □眼鏡・コンタクトを外す □時計・指輪・ネックレス ピアスヘアピンを外す □病衣・ショーツのみに着替える 	以下の症状がある場合は看護師にお知らせください ・出血が多く、のどに血液が流れる ・痛みが増強してきたとき ・鼻血が出た時 出血時は医師に報告します	 ポテトチップス・せんべい・カレー・炭酸飲料など、からい物・固い物・刺激物などは、出血の危険性・傷の治り方に影響しますので、次回再診日までは食べないようにしましょう  面会時間						●退院指導 退院後の注意について受け持ち看護師より説明します ●退院に向けての説明 医師と相談し退院日を決定します 退院前（時）医師より本人、家族へ今後の治療方針について説明があります 平日：お昼から夜の8時まで 休日：午前10時から夜の8時まで		
			治療 処 置							術前外来診察	入院中は、毎日耳鼻科外来で診察・吸入があります。病棟看護師より連絡がありましたら外来へ行きます ★午前中は病棟看護師より連絡を受けたら外来においてください ★午後は（16：00）に吸入がありますので外来へ行きます	
検 査	術前検査		心電図モニター		□採血 (木曜日手術の方)	□採血 (月・火手術の方)						
薬 補 液	飲んでいる薬があれば教えてください 眠れないときは早めにお知らせください	 11時頃より点滴を行います 前投薬（座薬・注射）	 帰室後、点滴2本 抗生剤2回（手術時・午後）	点滴3本 抗生剤2回	点滴3本 抗生剤2回	点滴2本 抗生剤2回	朝から内服薬を開始します ＊薬剤師より説明があります					
安 静 活 動		前投薬時よりベッド上安静です 	ベッド上安静です 目が覚めるまでは横向きに寝かせてください	★なるべくベッド上で安静に過ごしましょう 外来に行く時以外は、病棟内で過ごしましょう								
食 事	手術前日の夜9時以降は絶食になります 特別な栄養管理の必要性	絶食です 水分（お茶・水）は _____時まで飲んでいいです 	手術3時間後より、水分をとることができます（お腹がきちんと動いているか確認します）	朝～3分粥	朝～5分粥 うどん変更可	朝～7分粥	朝～全粥	朝～常食	手術後1日目以降、食事が進まない時は ヨーグルト・プリンなどを摂取しましょう			
	☐ 有 ☐ 無											
排 泄	1日の尿と便の回数を聞きます （午前6時～翌日午前6時までの回数）	前投薬をする前に トイレをすませてください	手術3時間後より看護師と一緒にトイレ歩行ができます。	トイレ歩行 できます								
清 潔	入浴 シャワー浴	術前：朝 洗顔 術後：夜の洗面はお手伝いします	◎お手伝いします 朝9時頃、体を拭き、着替えをします うがいはできます 歯磨きは禁止です									
検 温	3回（入院時・14時・20時）	3回（6時・10時・前投薬施行時）	術後：随時（帰室時・19時・23時）	4回	3回（6時・14時・20時）							
保 育	・母とのコミュニケーションを良好に保つ ・病棟の雰囲気とスタッフになれる ・母の気持ちの表出を援助する			・食事摂取が可能か確認していく				・遊びの提供 ・母の入院生活の援助 ・退院日まで危険のないように配慮する				

転倒・転落 について	●転倒・転落アセスメントスコアシートを使用し、必要な介入を行います。 ・低床ベッド ・ベッド柵2点以上使用 ・ナースコールを適切な位置に配置 ・センサーマットを使用 ・転んだ場合は、看護師に報告ください。	退院指導計画書
患者さんおよび 家族への説明	手術術式：両口蓋扁桃摘出術、アデノイド切除術 ※詳しい手術内容に関しては『説明・同意書』に記載・説明します。 (本人・家族)	退院後の 治療計画 ①約①週間後の診察となります ②内服薬はありません 退院後の 留意点 ①次回受診日まで激しい運動は避けるようにしてください ②刺激物の摂取は控えるよう心がけてください ③規則正しい生活をこころがけましょう ④出血・咽頭痛がある時は受診して下さい

◎ 状況に応じて変更になることがあります

次回外来受診日は退院時にお渡しする予約券をご参照ください。

令和 年 月 日 _____ 号室

主治医

担当医

担当看護師 担当薬剤師

- ① 不安なく手術を受けることができる
- ② 術後の合併症もなく、順調に経過することができる
- ③ 術後の身体の変化を受け止め、退院後の生活が理解できる
- ④

＜家族の方へのお願い＞

- ご家族の方は、お昼頃までに病院へおいで下さい
- 付き添いはお願いしていません

手術に向けての準備をしましょう

- ☐化粧・マニキュアはしない
- ☐爪を短く切る ☐ひげそり
- ☐長い髪はゴムで2つに結ぶ
- ☐眼鏡・コンタクトを外す
- ☐時計・指輪・ネックレス

以下の症状がある場合は看護師にお知らせください

- 鼻出血が多く、のどに血液が流れる
- 物がだぶって見える、かすんで見えるなどの、視力の異常がある

手術後は
マスクをかけて
鼻の乾燥を防ぐよう
心がけてください

- 退院指導(術後7～8日目)
退院後の注意について受け持ち看護師より説明します
- 退院に向けての説明
医師と相談し退院日を決定します
退院前(時)医師より本人、家族へ今後の治療方針について説明があります

平日:お昼から夜の8時まで
休日:午前10時から夜の8時まで

退院指導計画書	
退院後の 治療計画	① 外来にて引き続き加療します。 ② 内服薬は継続します。
退院後の 留意点	① マスクをかけて鼻の乾燥を防ぐよう心がけてください。 ② 激しい運動はさけて下さい。飲酒はひかえめにして下さい。 ③ 規則正しい生活を心がけましょう。 ④ 鼻出血・疼痛がある時は受診してください。