

入院診療計画書

患者氏名: 様 登録番号() 病名: 急性虫垂炎緩解期 治療法: 腹腔鏡下虫垂切除術 主治医: 印

経過	手術前日	手術前	手術当日	手術翌日	2日目	3日目	退院後の注意
日付							
食事・栄養	 22時以降絶食	 OS-1を()時まで)に飲んでください それ以降は絶食となります	 絶飲食	 朝は流動食 昼から常食が出ます	 常食	 常食	 食事制限は特にありません
安静度	 安静度自由		 ベッド上安静です 寝返りはできます	 初回の歩行時は 看護師と一緒に歩きます その後は特に制限はありません			
排泄		 手術1時間前に排尿・歯磨き	 手術中に尿道カテーテル が入ります	 朝、尿道カテーテルを抜去します 初回尿はカップにとります			 術前と同様です 便秘のひどい方はご相談ください
清潔	 シャワー浴を実施	 病棟の寝巻きに着替え 入室前にテープオムツを着けます		 からだを拭きます 看護師または補助看護師が お手伝いします	 希望時シャワー浴可		 退院翌日から入浴可
薬			 点滴3本 痛いとき痛み止め	 点滴は食事が 食べられれば不要になります			退院後必要となる保険医療サービス 又は福祉サービス 希望があればご質問ください
検査・治療		手術室の入室時刻は ()時頃)です	 酸素吸入・心電図モニター装着 足に血栓予防の機器を使用します	 回診で医師が傷口を確認します			その他 不明な点はお尋ねください
説明・指導	 看護師より入院時説明 テープ式オムツの購入確認				 お腹の白いテープは医師が外します お臍の綿球は手術の1週間後に 外してください		不明な点、ご質問等は 平日 午前8:30-午後5:00は 休日は055-924-5100(市立病院)へ電話して 外科外来へ電話を回してもらってください
その他	 同意書類の確認・回収	 ご家族には院内専用PHSを お渡し致します 手術中は院内で待機して下さい				 退院予定日 退院時に再診予約券・診察券 を渡します	夜間(午後5:00-翌8:30) 休日は055-924-5100(市立病院)へ 電話して救命救急センターへ 電話を回してもらってください

* 状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら医師・看護師にお尋ね下さい。