

入院診療計画書

病棟：

様

診断名 鼠径ヘルニア根治術 Ver.1

年 月 日

特別な栄養管理の必要性：有・無

推定される入院期間：3日間

主治医：

担当看護師：

患者様サイン欄：

ご家族サイン欄：

	入院日 /	手術前 /	手術後 /	手術後1日目 /
達成目標	・患者家族と患者本人(理解可能な年齢の場合)の手術に対する理解がある ・術前に体調管理ができている	・術前発熱なく、全身状態が良好である	・術後の発熱がない ・術後合併症を認めない ・疼痛コントロールができる	・疼痛コントロールができる ・患者家族と患者本人(理解可能な年齢の場合)が退院後の生活の留意点を理解している
安静度 リハビリ 退院	・病棟内で行動制限はありません。 	・手術室までは歩いて、または抱っこで行きます。	・麻酔から覚めるまではベッド上で過ごします。	・病棟内で行動制限ありません。
食事	・21時からは食事は摂取出来ません。 ・飲水止め時間は別でお伝えします。 ・アレルギーのある方はお知らせください。 	・ミルク、母乳、水は()時まで飲水できます。	・帰宅後2時間経ってお腹がよく動いていればお水を飲みます。 ・飲水後吐かなければ軽食またはミルクを摂取することが可能です。 ・手術後は夕食から食事が摂れます。	・いつも通りの食事、ミルクが摂取できます。 
注射・薬剤	・入院前から飲んでいた薬はそのまま服用を続けて下さい。 	・看護師、薬剤師から指示がある薬以外は服用を中止してください。 ・小児科病棟または手術室で点滴ラインを取ります。	・術後点滴は、食事またはミルクが摂取できれば終了になります。 ・医師の指示によりますが入院前から飲んでいた薬を夕方より再び飲み始めていただきます。 ・手術後痛みがある場合は痛み止めが使えます。 	
検査	・入院後身長体重、体温血圧等の測定を行います。	検査 ・術前に検温します。	・術後3時間モニター管理します。	・朝検温します。
処置	・手術する所に油性マジックでしるしをつけさせていただきます。	・必要に応じて浣腸します。	・手術後は酸素投与を行います(マスク、鼻カニューレなど)。 ・手術後、看護師の指示で酸素投与を終了します。	・傷口を確認し圧迫ガーゼがある場合は除去します。
清潔 (シャワー・入浴など)	・入浴ができます。 ・いつも通り歯磨きをしてください。 	・手術前に前あきのパジャマか浴衣式の服に着替えてお待ちください。	・術後は 入浴できません。	・シャワー入浴・沐浴が出来ます。 
排泄	・オムツを着用。入院時ご持参ください。		・点滴中は排尿量が増えることがあります。	
患者様及びご家族への説明	・麻酔科受診の際にお渡しした同意書と、外来受診時にお渡しした同意書を入院時持参してください。 ・看護師が入院後の生活について説明します。 ・看護師が入院・手術に必要な物品の確認をします。 ・看護師が転倒転落について説明します。		・医師から手術結果について説明があります。 ・麻酔が完全に覚めるまで泣いたり暴れたりする子もいます。話しかけたり抱っこして安心させてあげてください。 ・痛い、気持ち悪い、苦しい等の症状がみられた際にはすぐナースコールでお知らせください。	・看護師が退院後について説明します。 ・薬剤師が退院後の薬の内容と管理について説明します。 ・医師が退院について説明します。

注1) 病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。

板橋中央総合病院