

# 上肢リンパ管静脈吻合術(全身麻酔)を受けられる方へ(入院診療計画書)

(病名:上肢リンパ浮腫)

下記のようなスケジュールにそっての入院生活になる予定です。病状に応じて予定は変更になる場合があります。ご不明な点は遠慮なくお尋ねください。

作成日: \_\_\_\_\_

主治医(担当医): \_\_\_\_\_

看護師: \_\_\_\_\_

済生会横浜市南部病院

月日	外来(入院予約日)	入院当日 手術前日		手術後1日目	手術後2日目	退院日	
		手術前	手術後				
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>病気を理解し、手術の必要性が理解できている</li> <li>禁煙の必要性を理解できている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術に必要な物品を準備できている</li> <li>不安、不眠などの症状を伝えることができる</li> <li>手術前の絶飲食の必要性を理解できている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前の準備ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静が守れる</li> <li>食事摂取ができる</li> <li>疼痛出現時は看護師にその旨を伝え、痛み止めを使って痛みを緩和することが出来る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静が守れる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静が守れる</li> <li>疼痛が自制的で歩行が出来る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>傷口に異常を認めない</li> <li>退院後の処置方法がわかる</li> </ul>
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>特別な栄養管理の必要性(有・無)</li> <li>食事は前日まで摂取可能です。水分に関しては麻酔科医師の指示の元、終了時間をお知らせします</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔が完全に覚めてから、水分を摂れます</li> <li>夕食より普通食開始</li> </ul>			
安静				<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドの上で横になり患肢は<u>巻上します</u></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩行時は三角筋を使用して患肢を巻上します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩行時は三角筋を使用して患肢を巻上します</li> </ul>	
内服		<ul style="list-style-type: none"> <li>普段飲んでいる薬は看護師に渡します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>普段の内服薬は指示があります</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤を内服します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤を内服します</li> </ul>
注射			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室で点滴を開始します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴があります</li> </ul>		
検査・手術	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術に必要な血液検査、レントゲン撮影、心電図検査を行います</li> </ul>						
処置・観察		<ul style="list-style-type: none"> <li>氏名入りのネームバンドをつけます</li> <li>入浴をします</li> <li>爪切りとマニキュアを除去します</li> <li>前日までに手術する側に印をつけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前にヘアピン、義歯、貴金属類、ウィッグは取り外します</li> <li>看護師が渡した手術衣に着替えます</li> <li>手術室に行く前にトイレに行きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病状観察を看護師が数回行います</li> <li>必要時、酸素吸入します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術部位のガーゼ交換をします</li> <li>持参のスリーブの着用を再開します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術部位の診察後に退院します</li> </ul>	
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院の準備について看護師より説明があります</li> <li>手術について医師より説明があり、承諾書が渡されます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟案内を事務員が行ないます</li> <li>手術に必要な物品の確認を看護師が行ないます</li> <li>手術について看護師より説明があります</li> <li>手術承諾書を看護師に提出して下さい</li> <li>麻酔科医師より病棟で説明があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室では常時看護師がそばにいます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術結果について医師より家族に説明があります</li> <li>手術中の家族の待機場所は病棟のデイルームです</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の診察後に退院ができます</li> <li>次回外来受診日について看護師より説明があります</li> <li>退院後の日常生活について看護師より説明があります</li> <li>会計について事務員より説明があります</li> </ul>	
その他		<p>【総合的な評価】  <input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> 要(口日常生活 <input type="checkbox"/> 認知機能 <input type="checkbox"/> 意欲等) <input type="checkbox"/> 不要  <small>※評価が必要な方                      ・65歳以上の患者さん                      ・40歳以上65歳未満で16特定疾病を有する患者さん</small></p>					

※この用紙を入院時に必ずお持ち下さい。

ID:  
名前:

上記内容について説明を受けました。  
患者または家族等署名

年 月 日

# 下肢リンパ管静脈吻合術(全身麻酔)を受けられる方へ(入院診療計画書)

(病名: 下肢リンパ浮腫)

下記のようなスケジュールにそっての入院生活になる予定です。病状に応じて予定は変更になる場合があります。ご不明な点は遠慮なくお尋ねください。

作成日: \_\_\_\_\_

主治医(担当医): \_\_\_\_\_

看護師: \_\_\_\_\_

済生会横浜市南部病院

月日	外来(入院予約日)	入院当日 手術前日	手術当日		手術後1日目	手術後2~3日目	手術後4~5日目	退院日 (手術後5日目以降)
			手術前	手術後				
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>病気を理解し、手術の必要性が理解できている</li> <li>禁煙の必要性を理解出来ている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術に必要な物品を準備できている</li> <li>不安、不眠などの症状を伝えることができる</li> <li>手術前の絶飲食の必要性を理解できている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前の準備ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静が守れる</li> <li>食事摂取ができる</li> <li>疼痛出現時は看護師にその旨を伝え、痛み止めを使って痛みを緩和することが出来る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静が守れる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静が守れる</li> <li>疼痛が自室内で歩行が出来る</li> <li>トイレまで歩行し自排尿がある</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静が守れる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>傷口に異常を認めない</li> <li>退院後の処置方法がわかる</li> </ul>
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>特別な栄養管理の必要性(有・無)</li> <li>食事は前日まで摂取可能です。水分に関しては麻酔科医師の指示の元、終了時間をお知らせします</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔が完全に覚めてから、水分を摂れます</li> <li>夕食より普通食開始</li> </ul>				
安静				<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドの上で横になり患肢は<u>挙上</u>します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドの上で横になり患肢は<u>挙上</u>します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上では患肢は<u>挙上</u>します</li> <li>トイレ歩行のみ可能です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上では患肢は<u>挙上</u>します</li> <li>病棟内の歩行が可能です</li> <li>シャワー浴が可能です</li> </ul>	
内服		<ul style="list-style-type: none"> <li>普段飲んでいる薬は看護師に渡します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>普段の内服薬は指示があります</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤を内服します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤を内服します</li> </ul>	
注射			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室で点滴を開始します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴があります</li> </ul>			
検査・手術	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術に必要な血液検査、レントゲン撮影、心電図検査を行ないます</li> </ul>							
処置・観察		<ul style="list-style-type: none"> <li>氏名入りのネームバンドをつけます</li> <li>入浴をします</li> <li>爪切りとマニキュアを除去します</li> <li>前日までに手術する側に印をつけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前にヘアピン、義歯、貴金属類、ウィッグは取り外します</li> <li>看護師が渡した手術衣に着替えます</li> <li>手術室に行く前にトイレに行きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>尿管が入っています</li> <li>病状観察を看護師が数回行います</li> <li>必要時、酸素吸入します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術部位のガーゼ交換をし、包帯を巻き直します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>持参の弾性ストッキングの着用を再開します</li> <li>尿管を抜きます(2日目)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>抜糸をし、テーピングをします(手術後5日目以降)</li> </ul>	
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院の準備について看護師より説明があります</li> <li>手術について医師より説明があり、承諾書が渡されます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟案内を事務員が行ないます</li> <li>手術に必要な物品の確認を看護師が行ないます</li> <li>手術について看護師より説明があります</li> <li>手術承諾書を看護師に提出して下さい</li> <li>麻酔科医師より病棟で説明があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室では常時看護師がそばにいます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術結果について医師より家族に説明があります</li> <li>手術中の家族の待機場所は病棟のデイルームです</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の診察後に退院ができます</li> <li>次回外来受診日について看護師より説明があります</li> <li>退院後の日常生活について看護師より説明があります</li> <li>会計について事務員より説明があります</li> </ul>	
その他		<p>【総合的な評価】</p> <p>介助 <input type="checkbox"/>要(口日常生活 <input type="checkbox"/>認知機能 <input type="checkbox"/>意欲等) <input type="checkbox"/>不要</p> <p>※評価が必要な方</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>65歳以上の患者さん</li> <li>40歳以上65歳未満で16特定疾病を有する患者さん</li> </ul>						

※この用紙を入院時に必ずお持ち下さい。

ID:  
名前:

上記内容について説明を受けました。

患者または家族等署名

年 月 日