

# 入院診療計画書

# 腹式帝王切開術

# 様

入院説明日:

診療科:産婦人科 病棟:

【 妊 娠 週 日 】

年 月 日 手術

| 月日          | /   |  | /   |   | /   |  | /                            |   | /   |                         |  |
|-------------|---|--|---|---|---|--|------------------------------|---|---|-------------------------|--|
| 経過<br>(病日等) | 外来  | 入院当日(手術前日)   |   | 手術当日(術前)  | 手術当日(術後)  | 1日目  | 2日目                          | 3日目   | 4日目   | 5日目                     | 6日目/退院日  |
| 検温          |   | 1日2回<br>入院時・19時  |   | 起床時・出棟時   | 手術後は翌朝まで、こまめに<br>確認します                                | 1日3回<br>6時・10時・19時   | 1日2回<br>10時・19時              |   |   |                         | 1日1回<br>10時  |
| 食事          |   | 平常通り何を食べても<br>構いません  | 食事( )時まで<br>水分( )時まで                      | 絶食<br>水分( )時まで  | 帰室後6時間後から水分が摂<br>れます                                  | 昼から食事開始です<br>・5分粥  | 全粥                           | 以後、普通食に<br>戻ります   |  | 夕食は祝膳です                 |  |
| 安静          |   | 病棟内自由  |   | 歩いて手術室に向かいます  | ベッド上で過ごします<br>帰室後6時間後から、横を向<br>くことができます               | 座ることができます<br>身体に問題がなければ歩き<br>始めます  | 病棟内を自由に歩くことができます。            |   |   |                         |  |
| 検査          | ・血液検査<br>・胸部レントゲン<br>・心電図   | ・血液検査<br>・体重測定<br>・手術まで尿量測定を<br>行って頂きます  |   |   |   | ・血液検査<br> |                              |   |   | ・血液検査<br>・尿検査<br>・体重測定  |                                       |
| 治療<br>処置    |   |  | ・剃毛をします<br>・手術後に必要な腹<br>帯やナプキン等を準<br>備します | ・下肢静脈血栓の予防に弾<br>性ストッキングを着用<br>・義歯・装飾品・ヘアピン・コン<br>タクトレンズ等は外しておい<br>て下さい<br>・手術室で足の血液循環をよ<br>くする機械をつけます |   |  |                              |   |   |                         | 退院診察(内診)があります。<br>傷の消毒をします。<br>抜糸のある方は抜糸します。   |
| 排泄          |   | 元々便秘気味の方<br>は、お申し出ください   | 尿量測定のため、尿<br>をカップにためてくだ<br>さい             | 手術室へ行く30分前に、排尿<br>を済ませてください   | 手術室で、尿の管が入りま<br>す。                                    | 尿の管を抜きます<br>抜管後1日は尿量測定のため、尿をカ<br>ップにためてください  |                              |   |   |                         |  |
| 清潔          |   | 爪は短く切って、手足と<br>ともにネイルを除去して<br>おいて下さい   | 手術部位の毛を剃っ<br>た後、入浴します                     | 手術室へ行く30分前までに<br>"洗面・歯磨き等、<br>は、済ませておいてください。  | ・看護師がナプキン交換し、<br>清浄綿で拭きます<br>・ベッドに寝たまま、洗面や歯<br>磨きをします | ・体を拭いて、着替えま<br>す<br>・トイレ時には毎回 清<br>浄綿を使用します<br>・3~4時間毎にナプキ<br>ン交換を行ってください                    | 清拭・洗髪                        | シャワーが可能です。<br><br>傷の処置が終わるまでは創部に<br>防水シートを貼って、シャワーを浴<br>びます。                          |  |                         |  |
| 薬           |   | ・服用中のお薬をご提<br>出下さい<br>・手術前後の服用は、<br>主治医の指示に従っ<br>て下さい  | 眼前に下剤(錠剤)を<br>飲みます。                       | 手術の前に点滴をします。  | ・翌日まで点滴をします<br>・痛みがある時は痛み止めを<br>使用します                 | 使用していた薬の再開<br>については、主治医に<br>ご確認ください  | 手術後、排便がない方には、眼前<br>に下剤をお渡します |  |   |                         |  |
| 説明          | 入院説明<br>必要物品説明<br> | ●主治医<br>病状や手術の説明<br>●看護師<br>手術前後の経過や<br>準備品の説明<br>●薬剤師:薬の説明  | 入院書類や<br>手術承諾書 等<br>を提出してください。            |   |   |  |                              |   |   | 看護師による<br>退院指導<br>があります | 次回受診日や<br>退院処方薬<br>の説明があり<br>ます<br> |
| 他           |   | ・静脈血栓予防のため麻酔が覚めたら下肢をよく動かすようにしましょう。<br>・何かありましたら遠慮なくお申し出下さい。<br>・以上につきましては、一般的な経過なので、状況により変更になる場合があります。 |   |   |   | 授乳がはじまります  | 母子同室指導や沐浴指導があります             |   |   |                         |  |

説明医師:

㊞

受持ち看護師:  
説明看護師:

患者または  
家族氏名:

注1:病名などは、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくに従って変わることがあります

注2:入院期間については現時点で予想される期間です。ご了承ください。

以上について説明を受け理解し、同意しました。 年 月 日