


## 胆のうの手術を受ける患者様の入院治療計画書です



入院時支援～入院前日	
日時	／
目標	<input type="checkbox"/> 入院や手術に関して不安なこと・わからないことを話して解決できる <input type="checkbox"/> 入院や手術のイメージがつけられる <input type="checkbox"/> 入院する準備がわかる
検査・処置	<input type="checkbox"/> 入院・手術に必要な検査をします
治療薬	<input type="checkbox"/> 常用薬・お薬手帳の確認 ※中止薬 あり・なし 月 日から 月 日 を 休薬お願いします <input type="checkbox"/> 入院時に( 日分)のお薬をお薬手帳の持参をお願いします
安静度	<input type="checkbox"/> 不織布マスクの装着、人混みを避けるなどの感染予防をお願いします <input type="checkbox"/> 転倒・転落について 危険性に合わせて予防対策をさせていただきます <input type="checkbox"/> 褥瘡(床ずれ)について 危険性に合わせて予防対策をさせていただきます
食事	<input type="checkbox"/> 制限 あり・なし ※制限あり→ 月 日 時からは 食事せずにおこしてください <input type="checkbox"/> アレルギーのある方はお知らせください <input type="checkbox"/> 朝食時の乳製品が選べます(牛乳、ヤクルト、ヨーグルト、豆乳) <input type="checkbox"/> 全身状態に応じた栄養摂取ができるように栄養管理を行います
清潔	<input type="checkbox"/> 寝衣・タオル類のレンタルについて説明します
排泄	<input type="checkbox"/> 便の性状や色を確認してください(黒かったり、赤かったりしないか)
その他の説明	<input type="checkbox"/> 入院生活についてパンフレットで説明します <input type="checkbox"/> 入院中の流れについて説明します <input type="checkbox"/> 入院中のスケジュールについて説明します <input type="checkbox"/> 手術の必要物品の準備をお願いします <input type="checkbox"/> 個室の希望( ) ※ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください
評価	日付: _____ 患者様のご署名: _____ 担当看護師: _____



## 胆のうの手術を受ける患者様の入院治療計画書です

	入院日～術前日
日時	/ ~ /
達成目標	<input type="checkbox"/> 夜間入眠することができる。
	<input type="checkbox"/> 手術の説明を受け、安心して手術を迎えられる。
	<input type="checkbox"/> わからないことは、話すことができる。
	<input type="checkbox"/> その他( )
検査・処置	入院・手術に必要な検査をします。 眠前20時～21時頃下剤を飲みます。
安静度	制限ありません。
食事	食事は普通食が夕食まであります。その後は絶食です。 水分(水かお茶)は / 時までです。
清潔	おへその掃除をします。その後、シャワーに入ります。
薬・点滴	飲んでいるお薬があれば、看護師へ渡してください。 
説明	<input type="checkbox"/> 手術について医師より説明があります(事前に外来で行う場合もあります) <input type="checkbox"/> 麻酔科医の診察があります <input type="checkbox"/> 歯科の診察があります <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品やご家族の来院時間などについて説明をします ☆ 時 分に入退院室で入院申込書を提出してください ☆ 外来へお越しください
評価	日付: _____ 患者様のご署名: _____ _____ 担当看護師: _____

## 胆のう手術～術当日～

	手術前	手術後
	／	
達成目標	<input type="checkbox"/> 痛みがあるときは我慢せず、話すことができる。 <input type="checkbox"/> 痛みや嘔気などの苦痛があったときは我慢せず、話すことができる。 <input type="checkbox"/> その他( )	
検査・処置		血栓予防のマッサージ機を足につけます。 手術後は約1～2時間おきに看護師が具合を見に伺います。
安静度	お部屋で静かにお待ちください。	ベッド上でお過ごしいただきます。 寝返りを打つなど、体は動かさず。 いろいろな管が入っているので、注意が必要です。 はじめは看護師と行いましょう。
食事	時以降は絶飲食です。	
清潔	洗面、歯磨きはおこなってください。 (化粧はしないでください) 外せるものは外してください。 (アクセサリー、入れ歯、時計など) マニキュア、ジェルネイルは手術前に外してください。	汗などで汚れたときは体を拭かせていただきます。 
点滴・薬		点滴があります。
呼吸		酸素吸入をします。
排泄	手術室に行く前に排尿を済ませてください。	手術中に尿を出すための管が入ります。
説明	ご家族の方は手術開始約30分前までにお越しください。 待機場所は担当看護師より説明があります。	手術中、ご家族の皆さんは待機場所でお待ちください。 

## 胆のう手術～術後1日目から退院～

	術後1日目	術後2日目～3日目	術後4日目～退院
日時	/	/ ~ /	/ ~ /
達成目標	<input type="checkbox"/> 少しずつ体を動かすことができる。	<input type="checkbox"/> 入院前の生活を意識し、少しずつ身の回りのことができる。	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について理解ができる
	<input type="checkbox"/> 痛み止めを使用し、痛みが軽減する。	<input type="checkbox"/> 痛み止めを使用し、痛みが軽減する。	<input type="checkbox"/> その他 
検査処置	採血があります。 レントゲンの撮影があります。		採血の結果や体の回復状態により、退院となります。
安静度	座ることから始め、起立・歩行練習を始めます。歩行が問題なければ、マッサージ機を外します。	制限はありません。	
食事	医師に確認後水分摂取可。 昼から食事開始となります。		
清潔	体拭きのお手伝いをします。 	シャワー可能です。 	
点滴・薬	痛み止めの内服が開始となる場合があります。		
排泄	尿の管を抜きます。		
説明		☆診断書の必要な方1F2番窓口までお申し付けください。 【退院後の生活について】 ①傷や管を抜いたところは泡で優しく洗いましょう。 ②排便が毎日きちんと出ているか確認しましょう。 	
評価	日付:	患者様ご署名: 担当看護師:	