

甲状腺切除術を受けられる方へ(木曜入院)

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様
----	-----------	------	-------------------

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	2019年1月17日	1月18日 ~ 1月19日	1月20日	1月21日		1月22日	1月23日 ~ 1月24日	1月25日
経過	入院	手術3~2日前	手術前日	手術当日		手術1日後	手術2~3日後	退院
達成目標	体温・血圧等に問題がない 体調に問題がない 術前の準備ができています 手術前の処置が理解できる 気持ちが落ち着いている 精神的準備ができています	体温・血圧等に問題がない 体調に問題がない 気持ちが落ち着いている 精神的準備ができています	体温・血圧等に問題がない 体調に問題がない 気持ちが落ち着いている 精神的準備ができています	体温・血圧等に問題がない 体調に問題がない 気持ちが落ち着いている 精神的準備ができています	体温・血圧等に問題がない 痛みや苦痛が少ない 出血がない 安静が守れている 首の腫れがない 手・口の痺れがない	体温・血圧等に問題がない 首の腫れがない 出血がない 手・口の痺れがない 痛みが調節できる 検査値に異常がない	体温・血圧等に問題がない 首の腫れがない 出血がない 手・口の痺れがない 痛みが調節できる 検査値に異常がない	体温・血圧等に問題がない 高熱や検査値に異常がない 痛みが調節できる 傷の腫れや赤みがない 食事が摂取できる 手・口の痺れがない
検査治療処置	体温・血圧、脈拍等を測る 医師の診察 麻酔科医の診察 (手術前日の場合あり)		採血(必要時) 	弾性ストッキングをはく 術衣を着る	弾性ストッキング除去 採血(必要時)点滴除去 酸素吸入開始 → 酸素吸入終了 (手術当日終了の場合あり) ドレーン挿入 → ドレーン抜去 (首の術創部付近に管) 術後持続点滴 → 点滴除去	弾性ストッキング除去 採血(必要時)点滴除去 酸素吸入終了 (手術当日終了の場合あり) ドレーン抜去 (術後2日目に抜去の場合あり)	採血(必要時) 	採血(必要時)
内服薬注射			不眠時睡眠剤内服 (必要時・希望時)		術後持続点滴 → 点滴除去			
活動安静度	自由	自由	自由		ベット上安静	自由	自由	【退院基準】
食事	常食	常食	夕食まで常食 21時以降絶飲食	絶飲食 	主治医の許可で飲水開始	朝から全粥食 夕から常食	常食	高い熱がない 食事が食べられる
清潔	シャワー浴 洗髪	シャワー浴 洗髪	シャワー浴		うがい	体を拭きます ドレーン抜去後は シャワー可 	ドレーン抜去後は シャワー可	血清カルシウム値が正常 全身状態が良好 傷の腫れや赤みがない
排泄	トイレ	トイレ	トイレ	トイレ	手術室で尿管を挿入 → 尿管抜去 トイレ歩行	尿管抜去 トイレ歩行	トイレ	【退院後の治療計画】 傷が赤くはれる
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> 医師より手術の説明 ネームバンド装着 入院時オリエンテーション 手術前オリエンテーション 術前説明 病衣使用確認 				手術後の説明  血栓症予防のため足の指をグーパーと広げます 		サージカルテープで傷の部分張替え 	また発熱が続く場合は受診が必要となりますのでご連絡ください 【指導】 服薬指導 退院後の生活について指導 【連絡先】 徳島大学病院:電話088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は以下へお知らせください 外科外来:電話 088-633-7136 夜間・土日・休日は 救急外来:電話 088-633-9211
リハビリその他					HCU入室	一般病棟へ転棟		