**スケジュール表　　　　（　小児虫垂切除術　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　様　）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 手術当日（　／　） | | （　／　） | （　／　）～（　／　） |
| 手術前 | 手術後 | 術後１日目 | （　　）食後退院 |
| **治療** | 入院診療計画書をお渡します  医師より手術についての説明があります。  手術同意書をお渡します  麻酔科医師より診察と説明があります  麻酔同意書をお渡します | 手術後は必要に応じて創部に管が入っています  安静必要に応じて酸素吸入をします | 医師が創部の状態を診察します  良ければ創部の管を抜きます  isozin | 医師が創部の状態を診察します  201002 |
| **検査** |  |  | 指示により血液の検査があります |  |
| **安静度** | トイレ歩行 | 手術後はベッド上安静です  足は血栓予防のため動かしましょう  詳しくは手術終了後に看護師より説明があります | 半坐位または坐位になりましょう  尿の管が抜ければ室内歩行もできます | 病棟内歩行自由です |
| **観察** | 体温測定・血圧測定 | ICUより帰室後、血圧・脈拍測定、創部の状態、ドレーンなどの観察を行います | 体温測定・血圧測定  創部・ドレーンの状態、腹部症状の観察 | 体温測定・血圧測定  創部の状態、腹部症状の観察 |
| **清潔** |  | 麻酔が覚めたら、うがいをしましょう | 身体を拭いて寝巻きを着替えます | シャワーをしましょう |
| **排泄** | 通常通り | 手術後は尿の管が入っています | 尿の管を抜きます | 通常通り |
| **食事** | 欠食です  （麻酔医の説明どおり食事や水分の摂取時間をお守り下さい）  4254s | 手術後、主治医の許可があれば水分を取りましょう  詳しくはICUより帰室後に看護師より説明があります | 医師の指示に応じて朝より食事が開始します | 医師の指示の食事になります |
| **処置** |  | 点滴を行います  ~202038痛みのある方は我慢せず申し出て下さい | 点滴を行います  点滴が終了すれば抜きます |  |
| **備考** | 入院中の生活について説明します  看護師より手術のスケジュールの説明があります  必要物品を準備しましょう  （寝巻き１枚、バスタオル１枚）を預かります |  | ~210017 | ＜服薬指導＞  退院までに薬剤師が行います  ＜退院指導＞  退院後の生活について医師や看護師より説明があります  次回の外来受診日をお知らせします |

＊スケジュールは変更される場合があります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０１０年５月２１日作成　徳島赤十字病院

上記説明を受け同意します。　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　患者様（側）署名　　　　　　　　　　　　　　　説明看護師