**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