











入院診療計画書(肺部分切除)

()様 主治医氏名() 印) 看護師()

経過	外来～入院時	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目～4日目(退院)
月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / ~ 予定日 / /
治療検査	回診:毎日 外来ですんでいない検査があれば行います (血液検査、レントゲン、心電図、肺機能、尿検査、血液ガス等)			酸素マスク → 医師の指示まで行ないます 心電図モニターをつけます → はずします 胸から管が入ってきます → ガーゼ交換します → 医師によるガーゼ交換があります 手術後2～4時間毎に検温します	採血・レントゲン	排泄の量、胸のレントゲンを見ながら1日目以降に医師が管を抜きます。 胸のレントゲンは管が取れる迄毎日撮ります	発熱や痛みが無ければ退院可能です。 
薬	常用薬の確認をします 	眠れない時は安定剤をお持ちしますので21時までにお申し出ください	食事の代わりに朝から点滴を始めます (手術室入室20分前に注射をします) 	抗生剤の点滴が(朝・夕)2回あります 痛みがある時には痛み止めを使います(手術中に背中から痛み止めのチューブが入ります) 熱がある時には解熱剤を使います 痰が切れるように1日3回吸入をします 点滴は食事が入れれば中止になります			3日目で背中のチューブがとれます 
食事	普通食 ※ 検査の為、欠食や変更する場合があります	夕食まで摂っていただきます 夕食後は食べ物は食べないでください 水分は21時までです	飲んだり食べたりできません うがいをすることはできません	許可がでたら、水分を摂ることができます	朝から普通食がでます 	制限はありません	
活動	制限はありません	制限はありません	手術30分前はベッド上安静です	ベッド上で動いて良いです	制限はありませんが、座る練習から始めます。胸から管が入ってまですので動ける範囲で歩いてみましょう(看護師が付き添います)	管に注意しながら、頑張って病棟を歩いてみましょう	会計窓口 
排泄	制限はありません	制限はありません	入室30分前に排尿を済ませておいてください	尿を出すための管が入ります(手術室で行ないます) 術後、尿の管を抜きます			
清潔	制限はありません 入院中は化粧やマニキュアはご遠慮ください	必要ならば手術する部位の毛を剃ります その後、入浴して下さい 爪も切っておきましょう	朝起きてから、洗面・歯磨き・髭剃りを済ませておいてください		看護師が体を拭きます 寝巻きに着替えます		胸に入っている管が抜ければ、シャワー浴ができます。 およそ術後4日目以降に退院となりますが、管を抜いたところの糸は、外来受診の時に抜糸します。 次回外来予約、退院計算は看護師がお知らせします
説明指導	看護師が手術前の経過について説明します。 手術に向けて風船を使用し呼吸訓練を行ってください。 禁煙して下さい	外科医、および麻酔科医より手術や麻酔についての説明があります その後承諾書を出していただきます		肺合併症(無気肺や肺炎)を予防する為に、定期的に吸入やタッピングをしてしっかりと痰を出しましょう			
その他	必要物品準備(入院のしおりをご参照ください)バスタオルを1枚ご持参ください	必要物品確認 承諾書の確認 印鑑を忘れずにお持ちください		診断書・証明書が必要な方は早めにお申し出ください。 入院費用、介護保険のご相談はソーシャルワーカーが承りますのでお気軽におたずねください。			

※入院時の予定ですので、手術後の状態によって変更となることがあります。
 ご不明な点は職員におたずねください。

健康保険人吉総合病院
 2008年8月改訂

(患者・家族)様サイン: