

# 入院診療計画書（肺葉切除術ファストパスを受けられる方へ）

ID番号 @PATIENTID  
病名（他に考える病名）

氏名 @PATIENTNAME 様

@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 号室

症状

担当医師 @USERNAME


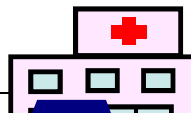

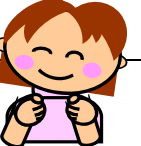


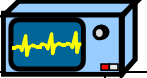








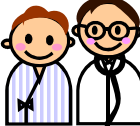
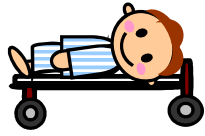




印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者名

@SYSDATE

| 月日    | 月 日  | 月 日   | 月 日   | 月 日   | 月 日   | 月 日   | 月 日   |  |   |   |                       |
|-------|--|---|---|---|---|---|---|--|---|---|-----------------------|
| 経過    | 入院～手術前日<br> | 手術当日<br>手術前 <b>手術中</b> 帰室時  |   | 術後1日  | 術後2日目   | 術後3日目   | 術後4日目   | 術後5～7日目頃（退院）<br>                        |   |   |                       |
| 目標    | ・入院生活に対する理解ができる。<br>・手術の心構えができる  | 手術が安全・安楽に受けられる<br> | ・痛みのコントロールができる<br>・水分が摂取できる   | ・痛みのコントロールができる<br>・食事が摂取できる<br>・坐位、立位ができる   | ・痛みのコントロールできる<br>・歩行ができる  | シャワー浴ができ、清潔が保てる   | →   | 退院できる  |   |   |                       |
| 検査    |  | がんばりましょう！<br>      | ・血液検査<br>・レントゲン    | →   | →   |   | ・血液検査<br>・レントゲン  |  |   |   |                       |
| 治療・処置 | 手術前日の入浴後、腕に名前と血液型を書きます。  |   | ・尿の管、胸の管、背中から痛み止めの管が入っています<br>・心電図や酸素濃度のモニターをつけます<br>・酸素、去痰剤の吸入  | ・酸素、去痰剤の吸入<br>・リハビリを開始します   | ・去痰剤の吸入<br>・酸素を中止します<br>・尿の管、胸の管を抜きます<br>・背中からの痛み止めの管を抜きます                            | →   | →   | 術後5日目で去痰剤の吸入は終了です<br>抜糸は退院後の外来で行います<br> |   |   |                       |
| 観察    | 14時に検温（体温・脈拍・血圧・酸素濃度測定など）があります   | →   | 検温は2時間ごとです  | 検温は4時間ごとです  | 検温は6時、10時、14時、18時、22時です   | 検温は6時、14時、18時です   | 検温は6時、14時です   | 検温は14時です   |   |   |                       |
| 注射    |  | 手術時に点滴をします        | →   | →   | →   | →   | →   | →  |   |   |                       |
| 内服    | 薬剤師と看護師が内服薬を確認します  | 麻酔科医より指示された薬のみ内服します   |   | ・痛み止めの薬を開始します<br>・普段飲んでいる薬は、医師の指示があってから内服を開始します                                       |  | →   | →   | 退院時、必要な分の薬が処方されます<br>                 |   |   |                       |
| 食事    | 手術前の飲食については麻酔科医から指示がです<br>／（：）まで食事摂取可能<br>* 術前補水食（アクアファン）の許可がある方は医師の指示通りに飲んでください             |  時以降 飲食はできません    |    | 手術4時間後より飲水ができます   |  | 朝から食事ができます  | →   | →  |   |   |                       |
| 生活・行動 |           |                  | 歩行で手術室行きます。歩行が困難な場合には車いすで移動します  |   | 術後は場合により集中治療室（ICU）に入ります   |  | ・呼吸訓練再開します<br>・座位の練習、立位の練習などリハビリを開始します<br>・体拭きをします<br>・ICUに入った場合は一般病棟へ戻ります                          |                                       | 管がすべて抜ければ、シャワー浴が可能となります   |  | お大事に！<br>退院許可が出たら退院です |
| 指導・説明 | ・看護師から入院生活、手術の準備について説明があります<br>・医師から病状・治療手術について説明があります<br>・麻酔科医、手術室看護師が訪問にきます                | 家族の方は病室でお待ちください。もしくは、ご家族の待機場所をお知らせください  | 手術終了後、手術の結果についてご家族に説明があります  |  | なるべく早期に体を起こしたり、歩いた方が回復が早まります  |   |   | 看護師より、退院後の生活についての説明をします（パンフレット：肺切除術を受けられた患者さまへ）  | 退院後の外来受診日の予約票をお渡しします。予約日前に異常があるときはご連絡後早めの受診をお願いします。<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">・高熱が続く時<br/>・傷が赤く腫れたり膿</div> |   |                       |

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。  
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。  
注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合は、食事の欄に記載してもよい。

|             |
|-------------|
| 特別な栄養管理の必要性 |
| 有 ・ 無       |

上記内容について説明を受け同意いたしました 署名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_