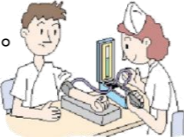



No.234 右側 開胸手術/胸腔鏡下の手術を受ける患者さんへ

ID @PATIENTID
氏名 @PATIENTNAME

経過	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(術後)	手術後1日目
月日	/	【出棟時間】 :	/	/
達成目標	手術の理解ができる	手術の理解ができる 安全に手術を受けることができる	苦痛なく経過する 手術創に異常がない 術後合併症を起こさない	苦痛なく経過する 手術創に異常がない 術後合併症を起こさない 離床することができる
治療や処置	<ul style="list-style-type: none"> 今まで飲んでいたお薬を確認します。 ネームバンドを装着します。 	<ul style="list-style-type: none"> 指示のある内服薬のみ朝内服してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 酸素マスク、心電図モニターがつきます。 持続点滴をします。 胸の管が入ってきます。 背中から痛み止めの管が入ってきます。 痛みが強いときや発熱時は、坐薬や注射を使います。 術後1回痰を出しやすくするために吸入を行います。痰は積極的に出しましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示により酸素の量が減ります。 1日2回抗生剤の点滴を行います。 1日3回痰を出しやすくするために吸入を行います。 内服薬(鎮痛剤・去痰剤など)が処方されます。医師の指示により持参薬を再開します。
検査や測定	<ul style="list-style-type: none"> 身長、体重を測定します。 必要な検査があれば行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前に検温を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術直後は15～30分ごと、そのあとは2～3時間おきに検温します。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝に採血を行います。 胸のレントゲンをベット上で撮ります。 検温は1日4回行います。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 夕食まで食事ができます。 21時以降は食事ができません。 飲水について別途指示があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 午前手術の場合は午前6時30分以降、午後手術の場合は午前10時以降飲水できません。 	<ul style="list-style-type: none"> 食事、飲水はできません。 うがいはできます。 	<ul style="list-style-type: none"> レントゲン確認後医師の指示により水が飲めます。 昼から食事が始まります。 体を拭きます。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーをお使いになれます。 髭を剃ってください。 胸、脇下にマジックでマーキングをします。 		<ul style="list-style-type: none"> 汗などかいていれば、その都度体を拭きます。 	
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 手術出棟前までにトイレを済ませておいてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中より尿の管が入ってきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 歩行後尿の管を抜きます。
活動/外出	<ul style="list-style-type: none"> 病院内自由です。 		<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静ですが寝返りは出来ます。 足に血栓予防の器具を巻きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内自由です。
説明/指導	<ul style="list-style-type: none"> 禁煙してください。 禁煙出来ない場合は手術は中止となります。  <ul style="list-style-type: none"> 手術、麻酔、輸血の同意書に署名して病棟看護師に提出してください。 前開きの寝衣、テープ式紙おむつ1枚を準備してください。 手術室の看護師が病室に伺います。 	<ul style="list-style-type: none"> 身に付けているものを全て外しておいてください。(ピアス・かつら・時計・入れ歯等) ご家族の方は手術前までに病棟にお越しください。 ご家族の方は手術中、4階手術室隣の家族控室でお待ちください。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医からの説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 最初に歩く時は看護師が付き添います。 回復のために積極的に歩きましょう。 胸の管に注意してください。 痰は積極的に出しましょう。
その他				

★この説明書は、予想される標準的な経過を記載したものです。

患者さんの状態はそれぞれ異なりますので、経過は違う場合があります。大体の目安とお考えください。この用紙は入院時にお持ちください。

No.234 右側 開胸手術/胸腔鏡下の手術を受ける患者さんへ

ID @PATIENTID
氏名 @PATIENTNAME

経過 月日	術後2日目	術後3日目	術後4～6日目	術後7日目～退院まで
達成目標	苦痛なく経過する 手術創に異常がない 術後合併症を起こさない 離床することができる	苦痛なく経過する 手術創に異常がない 離床することができる	苦痛なく経過する 手術創に異常がない 離床することができる	苦痛なく経過する 手術創に異常がない 離床することができる
治療や処置	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の診察により術後2～6日目までの間に胸の管が抜ける予定です。 ・胸の管が抜けたら、心電図がモニターがはずれます。 ・背中痛み止めの管を抜きます。医師の指示により、酸素の量が決まります。 ・1日2回抗生剤の点滴を行いません。 ・1日3回痰を出しやすくするために吸入を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・1日3回痰を出しやすくするために吸入を行います。 		<ul style="list-style-type: none"> ・創の抜糸を行います。胸の管が入っていた所の抜糸を行います。 ・日常生活ができるようになったら退院です。
検査や測定	<ul style="list-style-type: none"> ・胸のレントゲンを1階に撮りにいきます。 ・検温は1日3回行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・採血を行います。 ・胸のレントゲンを1階に撮りにいきます。 ・検温は1日3回行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜レントゲン、採血があります。 ・検温は1日3回行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜レントゲン、採血があります。 ・検温は1日3回行います。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・食事が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・食事が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・食事が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・食事が出ます。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・体を拭きます。 ・胸の管を抜いた後はその部分に防水テープを貼り全身シャワー可能です。 	<ul style="list-style-type: none"> ・管が抜けていない場合は体を拭きます。抜けていればシャワー可能です。 	<ul style="list-style-type: none"> ・管が抜けていない場合は体を拭きます。抜けていればシャワー可能です。 	<ul style="list-style-type: none"> ・管が抜けていない場合は体を拭きます。抜けていればシャワー可能です。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・病院内自由です。 		<ul style="list-style-type: none"> ・患者さんの状態によって退院日を決めます。 	
説明・指導				退院についての説明をします。

★この説明書は、予想される標準的な経過を記載したものです。

患者さんの状態はそれぞれ異なりますので、経過は違う場合があります。大体の目安とお考えください。この用紙は入院時にお持ちください。

@HOSPNAME

呼吸器外科病棟 2022/1/13作成 No.234 Ver1