

帝王切開術【入院診療計画書】

患者氏名: _____
生年月日: _____ 性別: _____

病名: _____
症状: _____

説明日: _____

日付 治療 看護計画	入院当日	手術日	産褥1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	退院日			
									~			
成果目標	・入院手術に対する不安を軽減し、最良の状態で手術が受けられる	・乳房の自己管理ができる ・手術後の苦痛を軽減し、順調に回復して退院できる ・育児技術が習得できる										
治療・処置	除毛します	排便の状況に応じて浣腸を行います	・廻診 ・乳管開通	退院まで毎日あります								
点滴 注射		点滴があります	→	状態に応じて注射をする場合があります								
検査	胎児心拍と収縮をみるモニターを装着します	・胎児心拍と子宮収縮をみるモニターを装着します ・手術室で腹部レントゲン検査があります	血液検査があります		血液検査があります	体重測定・尿検査があります			血液・尿検査があります			
内服薬			鎮痛薬をお渡します									
安静度・リハビリテーション等の計画	院内自由です	・医師の指示によりストッキングの装着または間欠的空気圧迫法を行います ・術後はベッド上安静です (母児同室・授乳・搾乳開始)	ストッキングまたは間欠的空気圧迫法は状態に合わせ除去していきます									
食事	時以降は食べられません	・時より水・お茶も飲めません ・水分は、術後6時間程度でとれるようになります	×	・医師の指示により食事開始となります ・病院食は患者さんの状態に合わせた食事を提供します(治療食が必要な場合もあります)								
排泄		麻酔後に尿の管が入ります	点滴終了後に尿の管を抜きます	※排便困難がある場合は、伝えてください								
清潔	シャワー浴ができます		体を拭きます		シャワー浴ができます		シャワー浴ができます					
指導・説明	オリエンテーションを行います		・(/)産後の生活について説明があります ・(/)退院後の育児についての説明があります ・(/)沐浴の方法についての説明と体験があります *初産婦が対象で、経産婦は希望者のみです									
特別な栄養管理の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
総合的な機能評価	身体機能 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 経過をみていきます	精神心理面の機能 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 経過をみていきます										

注)状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医: _____

病棟担当薬剤師: _____

患者署名: _____

主治医以外の担当者: _____

病棟担当栄養士: _____

(代筆者署名): _____