

【L-P(腰椎-腹腔)シャント術】 入院診療計画書

疾患名

看護師

ID 0

薬剤師

氏名 0

栄養士

病棟(病室):

	月 日	1月1日		1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日		
	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	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目		
目標	手術の必要性、内容について理解できている 不安なく手術が受けられる							退院後の生活の注意点が分かる 異常の対処法、受診の方法が分かる				
内服	持参薬を確認します 	朝から内服は中止します		内服があれば昼から 開始です								
点滴 注射		点滴をします 					点滴終了 予定です					
検査			CT検査をします	採血します 		採血します 			採血します 			
処置		検温・血圧測定します(毎日) 尿の管を入れます 義歯・金属類ははずしてください 検査着に着替えます 弾性ストッキングをはきます		ガーゼ交換します(毎日) 				尿の管を 抜きます		抜糸します 		
食事	0時から絶食です 	6時から絶飲食です 	術後8時間後から 少量の水が飲めます 	医師の診察結果により 昼食から開始します 								
清潔			シャワー・入浴できません 身体を拭きます 									
排泄		尿の管を入れます					トイレ歩行 できます					
安静			ベッド上安静です 頭を起こせません 	頭を30度まで 起こせます	頭を45度まで 起こせます	頭を90度まで 起こせます 起き上がり、 座位の練習をします	介助のもと 歩行できます 歩行練習をします	歩行できます 				
説明 指導	入院・手術について 説明します 薬について説明します			総合評価 ☐ あり ☐ なし					退院の説明をします 異常がなければ 翌日退院できます			
症状					特別な 栄養管理の 必要性	☐ あり ☒ なし						
本人・家族の要望												
看護計画等												

本人氏名	
親族又は代理人氏名	続柄:

説明日

西暦

年

月

日

主治医氏名

0