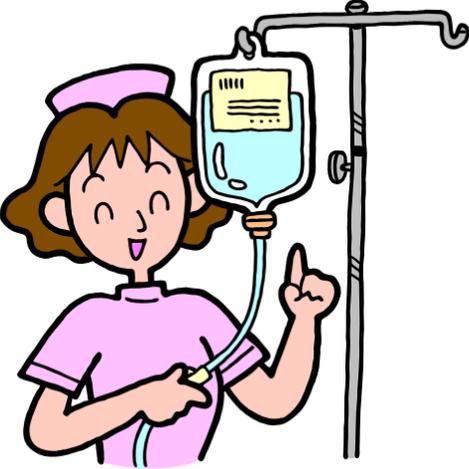


子宮内掻爬入院診療計画書(看護計画書)

様

	入院まで 月 日	入院当日	
		術前	術後
目標	手術・麻酔について理解でき必要な準備ができる	不安なく処置・手術が受けられる	発熱・下腹痛がなく、出血が時間経過と共に少する
食事		朝食は8時までに食べて下さい 朝食後は少量の水かお茶以外は口にしないで下さい	飲食の制限はありません
処置	血液検査をします	診察・子宮口を開く処置をします	診察があります 許可があれば退院できます
投薬		処置後から抗生物質を内服していただきます	飲み薬はなくなるまで飲みましょう
注射		点滴をします	点滴終了後は針を抜きます
指導 その他	入院時に下記のものをご持参ください 手術時に必要なもの ・普通サイズナプキン1袋 ・ナイト用ナプキン4～5枚 ・生理用ショーツ2枚 ・前開きの寝衣 (ひざが隠れる長さで全開するもの)	手術に必要な同意書などを提出していただきます 	手術後2時間はベッド上安静です。許可があれば安静に過ごしましょう。 <退院後の生活について> ・入浴はできません シャワーかかけ湯をしましょう ・再診まで性交・仕事はできません外出を控え、自宅で安静に過ごしましょう ・再診後、許可があれば普段の生活に戻しましょう ・発熱・腹痛・出血が多いなどあれば予約日まで待たずに受診しましょう

満足な入院生活を送って頂くために、医師の治療計画に基づき看護計画を立てさせて頂きました。

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点は遠慮なくお尋ね下さい。

大田市立病院 1階病棟

担当医師

担当助産師・看護師

看護師長

同意： 私は入院当初の看護計画について詳しく説明を受け、納得しました。

また、説明文書を受領したことも付け加えます。

患者氏名 _____ 印 _____

家族氏名 _____ 印.(続柄 _____) ※本人の同意記入がある場合不要です。

三
三
減

—

—

—

—

る

う

う

—

—

—