










## 下肢リンパ管静脈吻合術を受けられる患者様の入院診療計画書

患者様氏名	患者様ID	病名	病棟(病室)	説明日
@PATIENTNAME	@PATIENTID	(右・左・両側) 下肢リンパ浮腫		年 月 日
主治医	担当医または説明医師	その他の医療従事者	担当看護師	説明を受けた患者様もしくはご家族様のサイン
印		#N/A		(続柄: )

月日	9/19	9/20	9/20	9/21	/ ~ /	/
入院経過	入院日(手術前日)	手術当日(術前)	手術当日(術後)	手術翌日	手術翌々日から退院前日	退院日
達成目標	入院生活を安全に過ごしていただけるよう療養環境を整えます	手術への不安が軽減できるようにします	痛みなどの苦痛が増強しないようにします			
診察	○手術前日に、麻酔科医師による術前診察があります					
治療処置	○患者様の間違いがないように腕か足に患者様の名前バンドを装着します。 ○入院後検温	○( : )より手術予定です ○下肢静脈血栓予防のストッキングを術前に装着します	○翌朝まで点滴を持続的に行います ○夕方に抗生剤の点滴を行います	○点滴終了時に点滴の針を抜きます ○午前中に排尿の管を抜きます	○必要に応じてガーゼ交換を行います	○術後7日目に抜糸を行います
内服薬	○入院前から服用している薬は医師の指示に従って服用してください。薬を服用中の方はお薬(お薬手帳)をご持参ください。 ○薬剤管理の指導を行います。	○麻酔科医師の指示の薬剤( )のみ内服です ※ <b>それ以外は内服しないで</b> 下さい 		○お預かりしていた薬をお返すので医師の指示に従って内服して下さい ○痛みがある場合は痛み止めを使用します。看護師まで伝えて下さい ○抗生剤の内服を開始します		○抗血栓薬など術前より中止している薬がある方は、医師の指示された日より再開になるのでお知らせします 
活動安静	○病院内の歩行ができます 	○制限はありませんがなるべく病棟にいて下さい ※点滴開始後は、転倒に注意して下さい	○ベッド上安静です ※多少の寝返りはしていただいても大丈夫です 患肢は枕で拳上します	○患肢を拳上して車いすに乗って頂いて構いません	○術後4日目からリハビリ科にてリンパドレナージの指導があります	
食事	○制限はありません ○夕食後以降は、水・お茶のみ飲むようにして下さい ○栄養状況に基づき、栄養士が必要に応じて栄養管理の指導をさせていただきます。	○朝より絶食です ○水分は(6・9)時までです 	○午前中手術の方は夕食から開始です ○午後手術の方は絶食です ○水分は、医師の指示時間より開始です ※初回は、看護師が見守りのもと飲水をしていただきます	○朝より食事開始です 配膳、下膳は看護師で行います	<div style="background-color: yellow; text-align: center; padding: 2px;"><b>退院後の治療計画および療養上の問題点</b></div> ○退院前日から歩行可能です、ふらつく可能性がありますので不安な方は看護師に声をかけてください ○弾性ストッキングや弾性包帯、リンパドレナージの継続を心がけましょう ○退院後も出来るだけ患肢を拳上するように心がけ、長時間の立位は避けてください	
清潔	○入浴 	○入浴できません		○シャンプー、体拭きを希望される方は看護師に声をかけてください	抜糸後はシャワーをしていただいて結構です	
排泄	○トイレ 	○トイレ	○尿は、管から自然に流れるようになっています ○排便は、ベッド上になります	○患肢拳上、車いすですトイレへの移動ができますので、看護師に声をかけて下さい。		
患者様、御家族への説明	○手術について医師より説明があります ※家族の方は、医師の説明を聞くまでお待ちください ○看護師より手術時間の説明を行います ○必要物品の準備をして下さい (T字帯1枚、パスタオル1枚、曲がるストロー1本) ※T字帯は、1Fの医療売店で販売しています	○手術へは、血栓予防の靴下と手術着に着替えて行きます ○下着、義歯、指輪、時計等は全て外していただきます ○家族の方は、手術室へ行く <b>30分~1時間前</b> には病棟へ来て下さい ○家族の方は手術中必ず2F手術家族控室でお待ち下さい。貴重品の管理は、家族の方でお願いします	○痛みや気分が悪いなど何かありましたらナースコールでお知らせ下さい ○手術後、医師より説明があります ○家族の方は、帰られる時看護師に声を掛けてください	○リハビリ科の受診があります。 	○次回受診日は 月 日( ) 時 分 Drです <b>★中止薬( )は、 月 日から再開してください</b> ○下記のような症状が出現した時は、まずお電話にて相談してください ・患肢に発赤・熱感が出た場合 ・38℃以上の高熱が出て下がらない場合 	

※予定が変更することがあります。不明な点がございましたらお尋ね下さい。