


子宮鏡検査を受ける @PATIENTNAME 様の入院診療計画書 No. 1

月日	/	/
経過	入院当日(検査前)	入院当日(検査後)
達成目標	検査への不安が最小限となるよう援助します	異常の早期発見に努め、傷の痛みや苦痛を取り除けるよう援助します
治療(点滴・内服)	入院後、点滴を行います	夕方より、抗生剤・痛み止め・胃薬の内服が開始となります
治療(処置・手術)	<ul style="list-style-type: none"> 検査の準備(ナプキン、ショーツ各1枚) マニキュア、スカルプ、ジェルネイル取り除き、爪を短く切ってください 	<ul style="list-style-type: none"> 検査終了後にタンポンを挿入されるので、検査終了から5時間後にタンポンを抜いてください 検査後は定期的に体温・脈拍・血圧などを測定します 検査後は酸素の値を測定する機械をつけます
検査		
活動・安静度	院内歩行	<ul style="list-style-type: none"> 検査後2時間はベッド上安静となります 医師の許可がある方は、以降、歩行が開始となります(初回は、看護師が付き添います) 問題がなければ棟内歩行が可能となります
食事	検査当日の0時から絶飲食となります	<ul style="list-style-type: none"> 検査2時間後、水分摂取が開始になります(初回は、看護師見守りで飲んでいただきます) 少量の水を飲んで異常がなければ、手術2時間後より食事が開始になります 食事は、夕食より開始となります 
特別な栄養管理の必要性の有無	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。	
清潔	入浴不可	入浴不可
排泄	トイレ	<ul style="list-style-type: none"> 検査後、2時間はベッド上での排泄になります。 歩けるようになれば、以降はトイレで可能です
薬	<ul style="list-style-type: none"> 内服中のお薬を担当看護師、薬剤師にお見せください 内服薬は、医師の指示通りに内服してください 必要に応じて、薬剤管理の指導をいたします 	
患者様およびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> お名前確認のために、リストバンドをつけます こちらからお渡しする薬や書類などは、ご自身でお名前を確認して下さい 入院生活、退院生活について看護師より説明があります 貴重品は各自で保管して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 出血・腹痛・発熱などがあれば、我慢せずに看護師にお知らせください

* 上記の内容はあくまでも予定であり、状況により変更する場合があります。ご了承ください。

大阪医科大学附属病院 産婦人科 最終改訂日 平成29年3月10日

不明な点があれば、お尋ね下さい。

子宮鏡検査を受ける @PATIENTNAME 様の入院計画書 No. 2

月日			
経過	退院日		
達成目標	日常生活が自立できるように支援します		
治療(点滴)			
治療(処置・手術)			
検査			
活動・安静度	院内歩行		
食事	入院時と同じ		
清潔	シャワー		
排泄	トイレ		
薬	痛み止め・胃薬の内服が3日間あります		
患者様及び ご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師より、診察券の返却があります ・事務より、退院の手続きについて説明があります ・リストバンドを外します ・疾患保険などの書類があれば、診断書受付窓口(3番)に提出してください 		<p><退院後の治療計画及び治療上の問題点></p> <ul style="list-style-type: none"> ・次のような症状に注意し、もし異常があれば病院(代表電話)へ連絡してください 平日昼間は婦人科外来、夜間・休日は時間外受付が対応します 発熱・出血が多くてとまらない・腹痛など ・食事の制限はありません ・湯船に浸かる、性交渉は次回受診日に医師に確認してください
	<p><退院後の治療計画></p> <p>次回受診日： ____ 月 ____ 日 ____ 曜日 ____ 時 ____ 分 ____ 医師</p> <p>・その他、留意事項</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>		
説明日： _____	主治医 _____ 印	看護師長 _____	その他医療従事者 _____
診療科： 婦人科・腫瘍科	担当医 _____	担当看護師 _____	
説明を受けた患者様(試筆・代筆) _____ (続柄： _____)			

※上記の内容はあくまでも予定であり、状況により変更する場合があります。ご了承ください。 大阪医科大学附属病院 産婦人科 最終改訂

不明な点があれば、お尋ねください

平成29年3月10日