

### 胸部手術を受けられる方へ

◆ 私たちは、入院生活や治療が順調に進むように下記の計画に基づき援助します。

お名前 様			主治医				受持ち看護師				
日付	入院前日までに	手術前日	手術当日（術前）	手術当日（術後）	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4、5日目	術後6、7日目	退院日	退院後
目標・退院基準		リハビリの開始ができる(リハビリ計画通りに開始ができる) 手術準備ができる(手術前検査結果が良好である)検査・治療について理解し、同意している	手術準備ができる(手術前検査結果が良好である)検査・治療について理解し、同意している	合併症の症状・所見がない(SPO2【適正値：92%以上】)	離床ができる(ベッドサイドで立位ができる)	創痛のコントロールができている(NRS【適正値：0～4】)	創痛のコントロールができている(NRS【適正値：0～4】)	合併症の症状・所見がない(肺炎の症状がない) 歩行ができる(完全に自立できている) 創痛のコントロールができている(NRS【適正値：0～4】)	合併症の症状・所見がない(肺炎の症状がない) 歩行ができる(完全に自立できている)	合併症の症状・所見がない(肺炎の症状がない)	
検査		採血・レントゲン・尿検査・痰検査呼吸機能検査・心電図その他必要な検査を適宜行います。特別な検査の前にご説明いたします。		採血します。	病室でレントゲンを撮ります。採血をします。	病室でレントゲンを撮ります。	レントゲン室でレントゲンを撮ります。採血をします。		レントゲン室でレントゲンを撮ります。採血をします。		
処置		皮膚の弱い方はテープ類にアレルギーがないかのテストをします。ネブライザー、呼吸訓練をしてください。	剃毛をします。	酸素吸入をします。心電図モニターがつきます。ネブライザーを行い、痰を出しやすくします。胸部に1-2本の管が入っています。フットポンプをします。	鼻で酸素吸入をします。引き続き心電図モニター、胸部の管が入っています。ネブライザーも行います。呼吸訓練を再開してください。	酸素吸入をしますが、問題がなければ外れます。問題なければ心電図のモニター、胸部の管が外れます。ネブライザー、呼吸訓練は継続します。	ネブライザー、呼吸訓練を継続します。	ネブライザー、呼吸訓練を継続します。	ネブライザー、呼吸訓練を継続します。		
注射			午前手術の方は点滴はありませんが、午後手術の方は午前中から点滴があります。	24時間持続の点滴を行います。抗生素が入ります。硬膜外カテーテルが入ります。動脈の点滴があります。	24時間持続の点滴を行います。抗生素が入ります。硬膜外カテーテルが入ります。動脈の点滴があります。動脈の点滴は外します。	食事が食べられれば持続の点滴は終了します。胸部の管が外れれば抗生素、硬膜外カテーテルは終了します。					
内服薬	持っている薬はすべて持ってきてください。外来で中止指示を受けた薬は中止しておいてください。	現在飲んでいる薬について看護師に教えてください。内服は通常通り行ってください。中止の薬は看護師がお預かりします。眠れない方は睡眠導入剤の希望をお伝えください。			鎮痛剤、胃薬、去痰剤の薬を開始します。通常の薬は看護師より説明があります。					中止している内服について再開時期を確認します。	
食事	通常のお食事がですが、21時以降は絶食です。	絶食です。	絶飲食です。	朝食は欠食ですが、昼食から術後5分粥食が始まります。夕食から全粥軟食になります。		ご希望により手術前と同様のお食事になります。					
飲水制限	麻酔科の指示でOS-1の内服があります。OS-1は_____までに_____mL内服してください。	飲水不可になります。		6時に飲水を確認します。							
活動	安静度	制限はありません。	制限はありません。	ベッド上安静になります。看護師が体位変換を行います。	看護師介助のもと、座位、立位の訓練を行います。	室内歩行が可能です。	病棟内歩行が可能です。	病院内歩行が可能です。			
	排泄	制限はありません。	日中の排便状況を教えてください。排便がなければ下剤を飲みます。	膀胱内に管が入ります。		トレイ歩行が行えれば尿管を抜きます。必要時は尿計測の指示がでます。					
	清潔	制限はありません。	入浴、爪切りをしてください。	病院規定の病衣に着替えます。	タオルで体を拭きます。着替えのお手伝いをします。			医師に確認してシャワー浴が行なえます。			
教育 その他		主治医より手術の説明があります。検温は10時と17時です。受け持ち看護師より手術オリエンテーションがあります。麻酔科医より麻酔の説明があります。手術室看護師が訪問します。	検温は6時あります。 手術中、ご家族はラウンジでお過ごしください。外出時はスタッフに声をかけてください。	術後は30分毎×4回、その後2時間毎に検温をします。 ご家族は術後に主治医より手術結果説明があります。ご家族の付き添いの希望がございましたら、16時までに手続きをお願いします。	4時間毎に検温をします。	起床時に体重測定をお願いします。 検温は10時、19時です。(状態が良ければ10時のみとなります。)			受け持ち看護師から退院のオリエンテーションがあります。		
備考											

この説明用紙は、治療のおおよその経過をお知らせするものです。状態に応じて予定が変更になることがあります。  
ご不明な点がございましたら、お気軽におたずねください。