

患者名【

様】

パス名： ひだり気胸手術

経過	術前日(/)	手術当日(/)術前	手術当日(/)術後	手術1日目(/)	手術2日目(/)	退院日(/)
食事	夕食後の絶飲絶食の指示は、看護師が説明します。看護師の指示に従って下さい。	0時以降絶食です。 指示の時間までは水のみ可能です。	主治医の指示により飲水が開始になります。看護師の指示に従って下さい。	朝から食事が開始されます。		
注射		手術の2～3時間前より点滴を始めます。	抗菌薬の点滴が1回あります。	抗菌薬の点滴が2回あります。	抗菌薬の点滴が2回あります。本日で終了です。	
内服			手術後水分が開始になったら、痛み止めが飲めます。痛みが強い時は、看護師に声をかけてください。	痛み止めの薬があります。		
検査				胸部レントゲン 	胸部レントゲン 胸の管抜去後に再度レントゲンがあります。	
処置	必要な場合は胸腔内に管を入れ、持続吸引療法を行います。			<ul style="list-style-type: none"> 胸部レントゲンの結果で胸の管を抜きます。 必要時、創部のガーゼ交換を行います。 背中中の痛み止めの管を抜きます。 	抜糸は外来で行います。	
安静			指示があるまではベッド上安静になります。 手術後初めてトイレへ行くときはナースコールを押してください。	トイレ・洗面所まで歩行可能です。		
清潔	入浴できます。 胸腔内に管を入れている場合は入浴できません。	手術前に歯磨きを行って下さい。		管が入っている間は、清拭タオルをお渡しします。	許可が出たらシャワー浴が可能になります。	
説明	<ul style="list-style-type: none"> 爪を切ってください。 マニキュアは落として下さい。 男性の方は髭剃りをして下さい。 弾性ストッキングのサイズを測ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替えます。 血栓予防のために弾性ストッキングをはきます。 下着・指輪・時計・コンタクトレンズ・ピアス・義歯などは外して下さい。(差し歯の方はお知らせ下さい) 手術中もご家族は1名待機してください。待機場所は看護師が説明します。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後にご家族の方に説明があります。 手術後は酸素吸入をします。 背中に痛み止めの管が入っています。 胸に排液を出す管が入っています。 		 入院生活についてのアンケートにご協力をお願いします。	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について説明があります。 入金報告書を病棟にお持ち下さい。その後、病棟にて退院後のお薬と診察券をお渡しします。 次回外来についての説明を行います。
ご意見 ご要望	何かご不明な点があれば、看護師へ尋ねられて下さい。				計画説明日	計画説明者
					年 月 日	
					同意者ご署名	ご本人以外の場合は患者様とご関係