




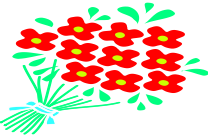





患者名【

様】

パス名： 気胸手術

経過	入院前日（手術前日）	手術当日（術前）	手術当日（術後）	術後1～2日目	術後3～4日目	退院日（術後5日目）	
日付	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ ~ / /)	(/ ~ / /)	(/ /)	
食事	()時～絶食です。 	()時～絶飲食です。 ※絶飲食の時間までは味の無い水・緑茶しか飲みません。 	医師の許可により飲水が開始になります。 	食事は術後1日目から開始されます。 		午前中の退院で準備をお済ませ下さい。 1. タワー棟1階の入院会計でお支払いを済ませて下さい。 2. 病棟へ入金報告書を提出して下さい。	
注射		手術の2～3時間前より点滴を始めます。	抗生薬の点滴が1回あります。 	医師の指示で、状態に応じて、術後1日目・術後2日目にも抗生薬の点滴を行う場合があります。		3. 入金報告書を確認後、診察カード、お薬（必要時）、外来予約票をお渡しします。	
内服			※痛みがある時は痛み止めを使います。熱がある時は解熱剤を使う事もあります。（点滴または内服薬）	痛み止めの内服があります。		 抜糸は外来で行います。 	
検査		・手術は()時～です。 ・洗面を済ませ、手術着に着替えます。※下着はパンツのみ着用できます。	・手術後は全身状態を見るための心電図や体内の酸素濃度を測定するためのモニターを付けます。 ・酸素吸入をします。	1日目 胸部レントゲン 2日目 胸部レントゲン 	術後3日目以降も、状態に応じて、胸部レントゲン検査があります。（検査を行う場合は、前日に看護師がお知らせをします）		
処置	・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。 ・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。	・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） ・血栓予防のために弾性ストッキングを履きます。	・術後鎮痛用の薬剤を持続的に投与するために背中からチューブが入っています。 ・()胸に排液を出す管が入っています。 ※手術後は色々なものが身体に付きますが、状態に合わせて外していきます。	・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。 ・背中痛み止めの管を抜きます。			
安静			医師の許可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時はナースコールを押して下さい。	体調や痛みの程度に合わせて病棟内を歩行可能です。トイレや洗面所まで歩行可能となれば、弾性ストッキングは除去します。			
清潔	シャワー浴ができます。シャワー浴は予約制となっています。※入院当日は術前準備などがあるため看護師と時間を調整した上で、利用して頂く形になります。 ※胸腔内に管を入れている場合はシャワー浴はできません。	手術前に歯磨きを行って下さい。		入浴可能となるまでは、清拭タオルをお渡しします。	医師の許可が出たらシャワー浴が可能になります。 		
排泄	制限はありません。	手術へ行く前にトイレは済ませておきましょう。	オムツを着用し手術室より帰室します。	いつも通りにトイレで排泄できます。			
説明	この用紙を用いて入院から退院までの流れを看護師が説明します。 ※喘息や薬アレルギーがある方は看護師へお伝え下さい。	※手術中もご家族は1名病院内に待機して下さい。 (※いつでも連絡がつくようにしておいて下さい。)	※手術後は医師からの説明があります。 手術が終了したら、看護師からご家族の方へ電話にて連絡を入れさせていただきます。その後、ご家族の方は病棟前のエレベーターホールで待機して下さい。		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。 ※アンケートは、ご記入の上、意見箱へご投函をお願い致します。		
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 年 月 日 同意者ご署名	計画説明者 ご本人以外の場合は 患者様とのご関係