

緊急帝王切開手術入院診療計画書

平成24年5月 改正

患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN_DOCTOR 印

看護師名

	手術当日<術前>	手術当日<術後>	術後1日	術後2日	術後3日	術後4日	術後5日	術後6日	術後7日
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
患者様の目標	不安なく手術を受けることができる。	日常生活行動が拡大し、児への愛着が高まる。							退院後の育児について自信が持てる。
治療処置	手術前の検査手術部位の除毛をします。服用中の薬があればすべて教えてください。ガウンに着替え、弾性ストッキングを履き、点滴をします。手術前に診察があります。車椅子またはストレッチャーで手術室へ行きます。	術後は点滴、背中に痛み止め用のチューブが入ります。フットポンプ酸素吸入をします。 	医師が背中 → のチューブを抜きます。		回診後、シャワーの許可が出ます。シャワー後、看護師が傷の消毒をします。シャワー時間 10:30~11:30 14:00~17:00	鉤がある場合は、半分とります。	鉤がある場合は、全部とります。シャワー後、看護師が傷の消毒をします。		
検査	胸レントゲン・心電図・血液検査・尿検査等があります。ノンストレステストをします。		医師の回診があります。(午前中) 検温、4回  朝、採血をします。	検温3回	検温2回	検温1回	検温1回	退院診察があります。朝、尿検査・採血をします。検温1回 	退院できます。退院時間は11時までとなっています。検温1回
食事		麻酔から覚めたら水分が取れます。	朝：水分 昼：水分 夕：軟菜食がでます。 	朝以降、産婦食(おやつ付き)がでます。 					
清潔			看護師が体をふきます。 		シャワーができます。シャワーをしない場合は、タオルをお渡ししますので体を拭いてください。 				
排泄		尿の管が入ってます	午前中に尿の管が抜け、室内トイレへ行けます。		手術後、排便がなければご相談下さい。				
活動安静度		ベッド上安静です。 	病室内歩行ができます。	病棟内歩行ができます 		病院内歩行ができます。			
説明指導	医師より説明があります。看護師より説明があります。手術室へ行く前に、眼鏡、義歯、コンタクトレンズ、ピアス・指輪等はずしマニキュアを落としましょう。手術後は集中治療棟に入ります。	手術室で赤ちゃんとも面会し術後集中治療室に入ります。後で医師より説明があります。家族の方は病棟で赤ちゃんとも面会後集中治療室にて医師より説明後面会できます。	一般病棟に移ります		9時から授乳室へ行きます(持ち物) タオル1枚、ガーゼ1枚。(授乳時間) 2:30 6:00 9:00 12:30 16:00 19:30 23:00 上記以外でも赤ちゃんが泣けば何回でも飲ませましょう。	*各種指導が始まります。(月)(木)一沐浴指導、(火)(金)一退院指導 *先天性代謝異常検査依頼書を3日目までに新生児室にお出し下さい。また聴力検査を希望の方は早めに申し込み用紙を提出して下さい。(検査料金7,040円)			
赤ちゃんのこと	緊急帝王切開の場合は、夫の立ち会いができません。	出生後赤ちゃんは保育器に入ります。処置が終わり次第パパは直接面会できます。 家族の方はガラス越し面会となります。	*黄疸検査 *K2シロップの内服(1回目) *育児日記をお渡しします 保育器から出ます。部屋にて赤ちゃんの面会が1回できます。 	 赤ちゃんが2回部屋に来て授乳できます。	*小児科医診察(生後1日目・4日目) *入院中に写真撮影を行い退院までにお渡しします。  	*先天性代謝異常検査(足の裏から採血します) *K2シロップの内服(2回目) *へその緒がとれたら箱に入れてお渡しします。			
その他	弾性ストッキングの説明をします。購入して下さい。母子健康帳・誓約書・意思確認書提出して下さい。				*状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらお尋ね下さい。 *盗難がありますので、部屋を空けられる時は貴重品を持ち歩いてください。			母子健康手帳、出生届出用紙を渡します。	
栄養褥瘡料金概算	・特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 過去 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 準寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たきり		■診療費概算(医事課) ●入院費用・・・8日間入院で3割負担の場合約37万円前後になります。 ●出産費用の直接支払制度を取り入れています。再度、利用される保険者をご確認ください。不明な点があればお尋ねください。 ●室内電話を使用した代金はナースステーションでお支払い下さい。 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。						

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄



⑈PATI ENTI 0032 ⑈PATI ENTSELECTEDSECTI QNOCODE⑈SYSAT ⑈SSTM672001 ⑈USERI D⑈PATI ENTIWARCODE

黒部市民病院