

入院診療計画書 04-0090
 中心静脈ポート造設術を受けられる患者様へ

(ID: _____) _____ 様

本人または家族の方: _____ (本人との続柄: _____)

主治医: _____ (印)

説明者: _____

説明日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
 (病棟・病室: _____ 病棟・ _____ 号室)

病名	
病状	
推定入院期間	
特別な栄養管理の有無	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>

月日	入院当日		退院日
	術前	術後	
目標	手術内容を理解できる	疼痛コントロールができる	不安なく退院できる
治療・薬剤	現在内服されている薬を確認します 手術着に着替えます	術後、痛みがある際は痛み止めを使用します	医師がポート造設部の状態を確認します 状態がよければ、予定通り退院となります
活動	制限はありません	制限はありませんが、過剰な活動は控えてください	制限はありません
食事	医師の指示通りの食事となります		
栄養管理	入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって栄養状態を評価し、必要に応じて入院栄養指導を行ないます 		
清潔	制限はありません	手術後はポート造設部は濡らさないようにして下さい	退院翌日よりシャワー浴は可能です
排泄	制限はありません		
患者様及び家族への指導	入院後、手術についてのオリエンテーションを行い、承諾書の確認を行います	ポート造設後に痛みや出血・腫脹などがありましたらすぐにお知らせ下さい	ポート造設部の出血・疼痛、腫脹があれば受診してください ポート造設部は清潔を保つようにして下さい

※入院期間については現時点で予想される期間です。状態に応じて変更になる場合もあります。尚、ご不明な点がございましたら遠慮なくお聞き下さい。

国家公務員共済組合連合会呉共済病院 外科 2016年7月作成