

予定帝王切開術（母児同室）を受ける患者さん（入院診療計画書）

患者ID: 性別: 生年月日: 病棟: 病室:

患者氏名: 病名: 症状:

入院日: 分娩日:

| 経過 | 分娩前日 | 産褥0日目（手術前） | 産褥0日目（手術後） |
|----------------|--|--|--|
| | ##### | 1900/1/0 | 1900/1/0 |
| 患者目標 | <ul style="list-style-type: none"> 入院環境に慣れることができる 不安なく手術を迎えることができる | 不安なく手術を迎えることができる | 心身共に回復に向かうことができる 痛み止めを使いながら、痛みをコントロールできる 乳房の変化に対応できる 合併症を起こさない |
| 治療・処置 | <ul style="list-style-type: none"> 入院時、身長・体重を測ります 採血があります お腹から恥骨までの毛を剃ります 入院時にNSTモニター、夜に児心音を聞きます | <ul style="list-style-type: none"> （朝）手術室へ行く前に児心音を聞きます 手術室に行く前に着替えを済ませてください 手術室入室後に点滴を取ります 麻酔導入前後に児心音を聞きます | <ul style="list-style-type: none"> 心電図モニター、酸素の値を測るモニターを付けます 静脈血栓予防のためのフットポンプを持続的に付けます 定期的に検温と出血の有無を確認します お小水の管が入っています 手術室より点滴がつながっています （吐き気止めのお薬を帰室後6時間後、12時間後に注射します） 希望される方は痛み止めを使うことができます 乳頭刺激マッサージを開始します |
| 活動 | 制限はありません | 制限はありません | <ul style="list-style-type: none"> 帰室後よりベッド上で安静です 2～3時間毎に体の向きを変えます |
| 食事 | 昼食より食事を開始します | 0時以降は飲んだり食べたりできません OS-1か水であれば（ : ）まで飲むことができます。 飲んだ量をスタッフへお知らせください | 食事はできません ※スタッフの許可が出たら水分(水・お茶のみ)は取ることができます |
| 清潔 | シャワー浴ができます | | 夜洗面のタオルをお渡しします |
| 説明・指導 | <input type="checkbox"/> 入院中(手術)のスケジュールについて説明します <input type="checkbox"/> 希望される方はOS-1(ゼリー不可)の準備をお願いします <input type="checkbox"/> 内服しているお薬がある方はお知らせください <input type="checkbox"/> 手術・輸血・血漿分画製剤・麻酔の同意書をお預かりします <input type="checkbox"/> 薬剤師からお話があります | <input type="checkbox"/> 髪の毛の長い方は飾り・金具のないゴムで結んでください <input type="checkbox"/> 指輪・ピアス・コンタクトレンズ・マニキュアは外してください <input type="checkbox"/> 眼鏡の方は眼鏡ケースの用意をお願いします | <input type="checkbox"/> 乳頭刺激マッサージの方法を説明します |
| 「栄養管理/褥瘡対策」要判断 | <input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性 | <input checked="" type="checkbox"/> 「手術/検査日程」要入力 | 実施有無: <input checked="" type="checkbox"/> 有 日程: <input type="text"/> |
| | <input type="checkbox"/> 褥瘡対策に関する計画の必要性 | | 内容: 帝王切開術 |
| メモ | | | |

2021/6/9 作成

2024/2/5 改訂

