


患者氏名 (様)

皮膚切除術予定表

項目	月日	手術前 /	手術当日 /	術後1日目 /	術後2日目頃退院 /
目標		<input type="checkbox"/> 手術前の心身の準備ができる <input type="checkbox"/> 手術の経過が理解できる	<input type="checkbox"/> 痛みがなく過ごすことができる。 <input type="checkbox"/> 傷の発赤・腫脹・膿性滲出液がみられない。 <input type="checkbox"/> 安全に手術を受けることができる。		<input type="checkbox"/> 退院後の傷の処置について理解できる
治療・検査		<input type="checkbox"/> 除毛が必要な場合があります			
薬剤 (内服薬・点滴)		<input type="checkbox"/> 今服用されている薬の確認をさせていただきます <input type="checkbox"/> 薬剤師より薬の説明があります 	<input type="checkbox"/> 手術後に創部の痛みがある場合には、看護師にお伝え下さい。 <input type="checkbox"/> 手術場へ行く前に点滴が始まります * 手術後問題がなければ点滴は抜きます	<input type="checkbox"/> 炎症を抑える抗生剤の飲み薬が始まります。	
処置				<input type="checkbox"/> ガーゼ交換を行います。	
活動・安静		<input type="checkbox"/> 活動に制限はありません			
食事		<input type="checkbox"/> 食事に制限はありません	<input type="checkbox"/> 術前に絶飲食の時間がある場合には、お知らせいたします。	<input type="checkbox"/> 食事に制限はありません	
清潔		<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます	<input type="checkbox"/> 術前にシャワー浴、又は看護師が身体を拭きます。		
排泄		<input type="checkbox"/> 制限はありません			
説明・指導		<input type="checkbox"/> 入院時、看護師による病棟オリエンテーションがあります ①入院生活についての説明、病棟案内 ②入院までの経過・症状などについてお尋ねします ③手術の予定について説明します <input type="checkbox"/> 保険などの書類が必要な方は平日の17時までに1階の文書受付へ提出してください	≪傷の感染予防≫ <input type="checkbox"/> 傷に触れたり、濡らしたりしないで下さい。傷のガーゼが汚れたり、ずれたりしていたらすぐにお知らせ下さい。		<input type="checkbox"/> 退院後の傷の処置については医師から説明があります。 <input type="checkbox"/> 抜糸は退院後外来で行う場合があります。 <input type="checkbox"/> 抜糸をせずに退院された方へ傷の手当てについてパンフレットで説明します。

※これはあくまでも予定です。変更する場合がございます。
 国立病院機構 長崎医療センター
 (02-a-03)