

経鼻的下垂体腫瘍摘出術を受けられる患者さまへ(手術前)

ID番号: _____






患者様用

入院日: ____月 ____日 手術日: ____月 ____日 ※手術は全身麻酔で行います。

患者氏名: _____様

- 看護計画
- ・病気や、手術に対する不安が軽減する。
 - ・手術・術後の生活のイメージが軽減する。
 - ・安全に入院生活が送れる。

受け持ち看護師: _____ 転倒リスク(有・無)
褥瘡リスク(有・無)
栄養指導(有・無)

月日	/	/	/	/	/
経過(病日等)	入院 1日目	入院 2日目	入院 3日目～	～手術前日	手術当日
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・採血、採尿、レントゲン、心電図検査、自己血採取を行ったか確認を行います。 ・手術日までに麻酔科、耳鼻科、眼科、内科などの受診があります。 ・婦人科、ホルモンの検査が必要な場合があります。 	・CT・MRI検査 			
治療・薬剤(点滴・内服)	持参薬の確認をします。他院の薬も含めてすべて持参してください。お薬手帳や薬の説明書があれば一緒にお持ちください。場合により中止することがあります。			内服薬をすべて回収します。不安で寝れなければ睡眠薬を処方します。	麻酔科医、主治医の指示があります。医師の指示があれば朝、少量の水でお薬を飲んでもらいます。弾性ストッキングを履きます。
活動安静度	制限はありません。.....▶				
食事	通常の食事です。(必要に応じて食事内容を変更します).....▶			絶食 時～ 絶飲 時～	水分・食事をとることはできません。
清潔	入浴できます。(男性:月・水・金 女性:火・木・土)			手術前日には入浴してください。	
排泄	入院時より専用カップにおしっこを貯めて頂きます。(入院から主治医の許可があるまで継続します) 排尿回数・排便回数を覚えておきましょう。▶			
術前訓練	水分チェック表を記入します。(用紙はお渡しします。) メモリのついた容器を準備してください。1日の飲水量は10時で合計します。	両鼻に綿球を詰めて口呼吸の練習をします。	両鼻に綿球をしたまま、食事・飲水・うがい・睡眠を体験し手術後のイメージをつけます。	術前オリエンテーションで、手術後の体の様子を理解しておきましょう。	リストバンドを確認します。入れ歯、貴重品類など身につけているものはすべて外しておきましょう。髪の長い方は横結びにしましょう。コンタクトレンズ使用の方は眼鏡を装着し、眼鏡ケースを持って行きましょう。ご家族は、デイルーム、食堂でお待ちください。また、どこで待っているのかを看護師にお知らせください。
患者様及びご家族への説明	病棟オリエンテーションを行います。入院診療計画・検査についての説明をいたします。手術前日までに主治医より手術の説明があります。その後、手術同意書を提出してください。手術オリエンテーションを行います。		両鼻に綿球をしたまま、臥床し、食事・飲水・うがいの練習をして手術後のイメージをつけます。	術前オリエンテーション 手術後は、重症個室には入るため、荷物をまとめておきましょう。	
	入院費に関するご心配がありましたら 医療福祉相談室にご相談ください。	※この表は、およその経過を表示しているもので、病状により変更になる場合もあります。不明な点がありましたら、お尋ねください。			