

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～
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。 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。
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。				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。
	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。		