

説明医師

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

様へ

| 月日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|-------|--|--|---|
| 経過 | 入院日(手術前日) | 当日(術前) | 当日(術後) |
| 目標 | 手術に対する不安を伝えることができ、最小限となる | | 異常な出血がない 創部痛(下腹部)が緩和し、苦痛が最小限となる |
| 検査 | 身長体重を測ります | |  採血と尿の検査があります  |
| 食事 | 制限はありません ※食品アレルギーは予め申し出てください *21時以降何も口にしないでください |  絶飲食です | 昼食から全粥食となります |
| | 朝食は 自宅で   | |   |
| 処置・観察 |  体温・脈拍・血圧 酸素飽和度を測定します お臍の処置と剃毛を行います 就寝前に浣腸をします リストバンドを装着します (退院日まで装着します) |  午前中に診察があります 手術室で尿の管を挿入します 点滴の針を挿入します |  術後酸素マスクがついて います 術後は体温・脈拍・血圧・ 酸素飽和度を頻回に 測定します |
| | | |  歩行できれば尿の管を 抜きます 点滴終了後針を抜きます |
| 点滴・内服 |  持参薬、お薬手帳を 看護師にお渡し ください  腸のガスを少なくする 薬を服用します  就寝前に下剤を 服用します |  指示により手術前に 点滴を行う場合が あります |  手術後の点滴が あります *痛み・むかつきなどがあ れば看護師に申し出 てください |
| | | |  点滴が朝、夕に あります  血栓予防の注射を します |
| 行動 | 弾性ストッキングのサイズを 合わせます  制限はありません オムツ・ナプキンを お預かりします  シャワーできます |  洗面後手術着に着替え、 弾性ストッキングを はいてください |  床上安静となります *膝の曲げ伸ばし、足首の運動 は行ってください |
| | | |  座位ができます  可能なら午後より 歩行できます  全身を清拭します タオル2枚を用意 してください |
| 説明 |  医師より説明 ・手術と治療計画 について  麻酔科医師より説明 ・麻酔について  看護師より説明 ・入院生活について ・手術中の体位について  薬剤師より説明 ・持参薬確認 ・薬について |  看護師より説明 (家人の方に) ・手術室の場所と 入室方法について |  看護師より説明 ・早期離床について |

*** 入院に際して、この用紙を必ずお持ちください**

* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともあります。

| 月日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|-------|--|---|---|
| 経過 | 術後 2 日目 | | 術後 3 日目 |
| 目標 | 異常な出血がない 排ガスがある 排便がある 創部痛（下腹部）が緩和し、苦痛が最小限となる | | 退院後の生活上の注意点が理解できる |
| 検査 | | |  採血があります |
| 食事 | 朝から常食となります | | |
| |  |  |  |
| 処置・観察 |  体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します 創の状態を確認します 医師によりドレーンの排液量に応じ適時管を抜きます | |  診察があります 医師によりドレーンの排液量に応じ適時管を抜きます |
| | | |  診察があります 退院時にリストバンドを外します |
| 点滴・内服 |  血栓予防の注射をします | | |
| | | |  |
| 行動 |  歩行できます | | |
| |  腹部の管がぬけており、発熱がなければシャワーができます * 入院中は入浴できません | |  腹部の管がぬけており、発熱がなければシャワーができます * 入院中は入浴できません |
| 説明 | | |  医師より説明 ・退院後の治療について  看護師より説明 ・退院後の療養生活について |

