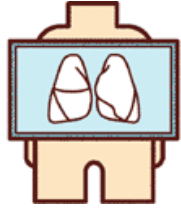





腸の手術を受けられる

様へ (ID: ) 担当医:

経過	入院日 (手術2日前)	手術前日	手術当日		術後1日目	術後2~6日目	術後7~14日目	退院日	
			手術前	手術後					
月/日	( / )	( / )	( / )		( / )	( / )	( / )	( / )	
達成目標	1. 身体的、精神的に問題なく手術に臨める		2. 手術後の痛みがコントロールされる		3. 歩行できる	4. 術後合併症を起こすことなく過ごすことができる			
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入院中は、毎日朝8時半・夕15時に回診があります。在室して下さい ※土日は朝の回診のみです</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●お臍の掃除をします</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●6時に浣腸をします</li> <li>●手術衣に着替え、手術室に入ります(時間は変更になる場合があります)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術室で背中に痛み止めの管が入ってくることがあります</li> <li>●手術室で尿の管を入れます</li> <li>●手術室でお腹に管が挿入されてきます</li> <li>●麻酔が覚めたら4階へ戻ります</li> <li>●手術後心電図モニターをつけ、酸素吸入をします</li> <li>●手術後、足にマッサージの器械が着けられます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●足のマッサージの器械を外します</li> <li>●酸素が中止になります</li> <li>●医師の指示により4階のICUを出て4階の一般病室へ移ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●医師の指示により尿の管が抜けます</li> <li>●医師の指示によりお腹の管が抜けます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術後の経過をみながら、医師から退院の許可が出ます</li> <li>●退院の日にちは看護師長と相談し決めて下さい</li> </ul> 		
点滴	●基本的に点滴はありません		●午後の手術の場合朝から点滴を開始します		●医師の指示により点滴を行います				
内服薬		<ul style="list-style-type: none"> <li>●昼食後と就寝前に下剤を飲みます</li> <li>●眠れない時は安定剤を飲むことができます</li> </ul>	●手術前の内服薬は医師・看護師の指示に従って下さい		●手術後は絶飲食のため内服できません		●内服薬が徐々に再開になります。医師・看護師の指示に従って下さい ●痛みが強い時は我慢せず声をかけて下さい。痛み止めをご用意できます		
検査	●レントゲン・採血		●レントゲン・採血						
食事	●食事・水分は普通に摂って下さい	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝食は低残渣食が出来ます</li> <li>●14時以降は食べ物を食べないで下さい</li> <li>●水分は飲んで結構です</li> </ul>	●6時から水分も摂らないようにして下さい		●手術後は絶飲食です		●朝から水分が摂れるようになります	●術後2日目の昼から重湯が始まりますその後、5分粥・全粥・米飯食へ順次変更されます	
活動	●安静度は自由です		●手術後はベッド上安静です			●合併症予防のためとんどんりハビリしましょう!!!			
清潔	●手術前は必ず入浴します	●手術前日は必ず入浴します	●手術前に歯磨き・洗面などを済ませて下さい。化粧や整髪剤は使用しないで下さい		●清拭・洗髪・足浴を行えます		●お腹の管が抜けた翌日からシャワー浴ができます		
説明	●入院生活について説明します	<ul style="list-style-type: none"> <li>●医師から手術の説明があります</li> <li>●麻酔科医、手術室看護師の訪問があります</li> </ul>	●手術終了後、ご家族に医師から説明があります。手術中は病棟を離れないようお願いいたします		●リハビリテーションについて説明します		●必要に応じて薬剤指導を行います		
備考	●手術用の必要物品をそろえ、名前を書いて下さい		●眼鏡・コンタクト・貴金属類・義歯は全て外して下さい		●手術中継を希望されるご家族は病棟のモニターにて見学できます				

入院期間については現時点で予想されるものです。

担当看護師: \_\_\_\_\_

患者・家族: \_\_\_\_\_