

病棟: \_\_\_\_\_ 様

治療方針:

主治医:

担当看護師:

患者様サイン欄:

ご家族様サイン欄:



| 月日   | 月 日 ~ 月 日  | 月 日  | 月 日  | 月 日   | 月 日 ~ 月 日  |
|--|--|--|--|---|--|
| 外来~入院  | 入院日~手術前日   | 手術前  | 手術後  | 手術後1日目  | 術後2日~  |
| <p><b>安静度</b></p>  | <p>院内自由です。</p>   |  | <p>手術後当日は、集中治療室で経過をみます。</p>  | <p>・座位になり、その後歩行します。<br/>※初回歩行の時は必ず看護師が付き添います。</p>   | <p>※肺炎、血栓予防のために出来るだけ歩行を行って下さい。</p>   |
| <p><b>リハビリ</b> リハビリを行い体力維持・回復に努めてください。【リハビリスタッフが介助致しますが、リハビリ部門介入を希望されない場合は、スタッフにお申し出ください】</p>  |  |  |  |   |  |
| <p><b>食事</b></p> <p>・入院後から糖尿病治療食開始</p>   | <p>・手術前日は21時以降絶食です</p>   | <p>・手術3時間前から水分摂取中止</p>   |  | <p>・術前の食事を再開いたします。回復のためにしっかり摂取してください</p>  |  |
| <p><b>注射薬剤</b></p> <p>・手術に備えて体力を維持する為に散歩などをしましょう。<br/>・手術後に肺炎を起こしやすいので、<b>養生</b>を守りましょう。<br/>・<b>抗凝固剤</b>を服用している方は医師の指示により内服を中止してください<br/>・<b>常用薬</b>は入院時持参してください</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>下記の物品を手術前日までに用意して下さい<br/>T字帯 1枚<br/>その他パンフレット</p> </div> | <p>・いつも飲んでいる薬は、通常通り飲んでください。<br/>(中止するよう指示された薬は飲まないで下さい)<br/>内服薬は看護師が一度全て回収します。</p>   | <p>・手術前に点滴を行います</p> <p>・手術室には 時 分頃にいきます<br/>・飲むように指示があった薬は、朝6時に少量の水で飲んでください。</p>   | <p>・抗生剤の点滴をします。<br/>・心電図モニターと血圧計をつけます<br/>・脳梗塞予防の点滴を開始します(注)<br/>・手術部位に管(ドレーン)が入ってきます。<br/>・鎮痛剤を点滴します</p> <div style="border: 1px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px; background-color: #fff9c4;"> <p>~手術中~<br/>【ご家族の方へ】<br/>・手術が終わりましたら、説明室(手術室受付近く)にて医師より御説明させていただきます。<br/>・手術中は、病棟内でお待ち下さい。<br/>・お出かけの際は、スタッフにお声をかけて下さい。</p> </div> | <p>・食事が摂れたら点滴を中止します。<br/>・心電図モニター、酸素吸入は状態が改善次第外します</p> <p>・身体の動かし方、痰の出し方、呼吸法について看護師が説明・介助します。</p> <p>・1日3回の鎮痛剤内服を行います。さらに痛みがある場合には薬を追加しますので、看護師に伝えてください(痛みはどれくらいですか?)</p> <p>・脳梗塞予防の点滴を継続します(注)<br/>・いつも飲んでいる薬は再開する旨を伝えますので、説明がありましたら飲み始めてください。</p> | <p>【痛みの程度】</p> <p>・脳梗塞予防の点滴を継続します(3日目まで)<br/>・脳梗塞予防の内服を開始します(術後4日目から) (注)</p>  |
| <p><b>検査</b></p> <p>・手術をする際に必要な検査を受けて頂きます。<br/>* 採血 レントゲン<br/>* 心電図<br/>* CT など</p>  | <p>【血糖コントロールは、術後合併症の予防に重要です】<br/>糖尿病をお持ちの場合、創部の治癒が進みづらい、感染しやすいなどの影響が出ると言われています。少しでも手術後の回復がスムーズに行くよう、術前から糖尿病のコントロールを行います。(適宜インスリンを使用いたします。)</p> |  | <p>・血圧、脈拍などを繰り返し測定します。</p>   | <p>【退院の目安】<br/>・レントゲン、血液検査、体温、呼吸状態、創部の状態などを総合的にみて、退院を判断いたします。</p>   |  |
| <p><b>処置</b></p>   | <p>・血糖値を測定いたします。<br/>【前日】手術を行う方にマークを書きます。</p>  | <p>・弾性ストッキングを着用します</p>   | <p>・酸素吸入をします<br/>・手術部位に管(ドレーン)が入っています。</p>   | <p>・弾性ストッキングを外します<br/>・病状が改善次第ドレーンを抜きます(術後数日程度)</p>   |  |
| <p><b>清潔</b></p> <p>・マニキュアを落としてください<br/>・ひげ剃りを持参してください(電動)<br/>・入れ歯使用の方はケースを持参してください</p>   | <p>・手足の爪を切ってください。<br/>・入浴し、髪を洗ってください。</p>  | <p>洗面を済ませた後は化粧水・クリームはつけないで下さい。</p>   |  | <p>・タオルで身体を拭けます。<br/>・背中と手術部位の管が抜けたあとは医師の許可にてシャワー浴可能です</p>  |  |
| <p><b>排泄</b></p>   |  | <p>・手術前に声を掛けますので排尿を済ませてください。</p>   | <p>・手術後は尿道に管が入ってきます。お通じの際はベッド上で行っていただきます。</p>  |   |  |
| <p><b>患者さまおよびご家族への説明</b></p> <p>・<b>入院の申し込み</b>をしていただきます(外来にて)</p> <p>・外来で<b>手術同意書</b>もらった方は入院時持参してください。<br/>・手術までに<b>麻酔科受診</b>があります(外来あるいは入院後)</p> <p>・入院治療計画について説明があります。<br/>・手術について医師より説明を受けた後、<b>同意書</b>を提出して下さい。<br/>・入院中は、自分の体調を管理していただく為に、<b>私の体調記録</b>を自由に記入してください</p>                           | <p>前日までに手術の詳しい説明があります(医師より)</p>  | <p>・手術室は清潔な場所ですので、T字帯を着用します。その際、時計、眼鏡、義歯、指輪、ネックレス、下着、シップをはずして下さい。<br/>・手術後はICUへ移動します。</p> <p>・ICUでは、12歳以下のお子様の面会は御遠慮させて頂いておりますので、御理解とご協力をお願いいたします。<br/>・手術後の付き添いは不要です。</p> | <p>※お小水の管や手術部位に入っているドレーン、痛み止めの管などが引っ張られないように注意してください。<br/>※肺炎予防目的に排痰に努めてください</p>   | <p>退院後使用される痛み止め・その他薬剤について薬剤師より説明があります。</p>  | <p>退院について説明があります。入院証明書や診断書が必要な方は、入院中は病棟クラークに、退院後は外来クラークに提出してください。次回受診日は、別紙を参照してください。<br/>外来受付時間:<br/>8時00分~11時30分</p> <p>□</p> |

(注) 状況により投与しない場合もあります