

私たちは1入院や手続きに対する不安をできるだけ少なくし、最良の状態で手術が受けられるようお手伝いいたします。  
2手術後の苦痛(痛みなど)を軽減し、また、合併症(余病)を起こさず順調に回復して安心して退院できるようにお手伝いいたします。  
\*この表はあくまでも目安です(多少の変更があります)

| 経過<br>月日 | 入院日～前日<br>月 日   | 手術当日:手術前   | 手術後<br>月 日  | 手術後1日目<br>月 日  | 手術後2日目(退院)   | 手術後3日目(退院)<br>月 日  |
|----------|---|--|---|--|--|--|
| 治療・処置・検査 | <input type="checkbox"/> 持参薬は医師に確認後、必要薬のみ服用してください<br><input type="checkbox"/> 臍処置をします<br><input type="checkbox"/> 血栓予防のための弾性ストッキングのサイズを測定します<br>   | <input type="checkbox"/> 持参薬は指示がある方のみ朝6時に少量の水分で服用して下さい<br><処置><br><input type="checkbox"/> 点滴をします<br><input type="checkbox"/> 手術の準備については担当看護師が説明します<br><br><input type="checkbox"/> 手術室に行く時は、入れ歯、指輪、眼鏡を外して下さい<br><input type="checkbox"/> 入室前、弾性ストッキングを履きます | <治療><br><input type="checkbox"/> 点滴は24時間しています<br><input type="checkbox"/> 酸素は、手術後3時間行います<br><input type="checkbox"/> 痛みや気分不快、眠れない時看護師に伝えてください。医師確認後薬を使います<br> | <回診><br><input type="checkbox"/> 創部の確認をします<br><br><処置><br><input type="checkbox"/> 検温:6時。14時。19時<br><input type="checkbox"/> 弾性ストッキングを脱ぎます<br><input type="checkbox"/> 点滴の針を抜きます<br><br><input type="checkbox"/> 持参薬は朝食後より服用できます<br>※ただし、手術の前より服用を中止していた薬は医師の指示があるまで服用しないで下さい<br> | <回診><br><input type="checkbox"/> 創部の確認をします<br><br><処置><br><input type="checkbox"/> 検温:14時<br> | <回診><br><input type="checkbox"/> 創部の確認をします<br><br>おめでとうございます<br>会計後退院となります |
| 食事       | <input type="checkbox"/> 夕食まで食事ができます<br>※治療食を食べている場合は看護師に伝えて下さい<br>※21時以降、絶飲食(飲んだり、食べたりできません)   | <input type="checkbox"/> 絶飲食<br>※朝から飲んだり、食べたりできません<br>  | <input type="checkbox"/> 絶飲食<br>※うがいはできます   | <input type="checkbox"/> 朝食時水分許可、朝より食事開始となります<br><br>※摂取時や後に、腹痛、吐き気などが出たら、連絡して下さい   |   |  |
| 行動       | <input type="checkbox"/> 制限はありません<br>  | <input type="checkbox"/> 手術室には歩いて入室します   | <input type="checkbox"/> 手術後はベット上安静膝を曲げたり、軽く横向きになれます<br>※麻酔の種類によって安静度が変わります<br>その度説明します   | <input type="checkbox"/> 制限はありません  |  |  |
| 排泄       |   | <input type="checkbox"/> 手術前に排尿を済ませて下さい<br>   | <input type="checkbox"/> 安静度によって尿のカテーテルが入っている場合は尿のカテーテルより排尿して下さい<br><input type="checkbox"/> 安静度によって尿瓶、トイレへ歩くこともできます<br><input type="checkbox"/> 手術後は尿をためて下さい   | <input type="checkbox"/> 朝6:00尿カテーテルを抜きます<br><input type="checkbox"/> 尿はためて下さい   |  |  |
| 清潔       | <input type="checkbox"/> 処置後入浴又は、シャワーに入ります  |  |   | <input type="checkbox"/> 体を拭くことができます   | <input type="checkbox"/> シャワー許可病棟予定に準ずる<br>*濡れても大丈夫な絆創膏をはります   |  |
| 説明・指導    | <input type="checkbox"/> 看護師から入院説明があります<br><input type="checkbox"/> 手術についての説明をします<br><input type="checkbox"/> 手術の時間はその日の状況によって変わる事があります<br><input type="checkbox"/> 手術に必要な物品の説明をします<br><input type="checkbox"/> T字帯 1枚<br><input type="checkbox"/> バスタオル 2枚<br><input type="checkbox"/> ティッシュ | <input type="checkbox"/> 手術中家族の方はC棟4Fのデイルームまたは病室でお待ち下さい<br>※どなたか一人は必ず居るようお願いいたします<br>   | <input type="checkbox"/> 手術後主治医よりご家族に説明があります  | <input type="checkbox"/> 判らないことや、不明なことは、医師や看護師にお尋ね下さい<br>   |   |  |