入院診療計画書

年

手術前日

安心して手術を受けることができる

(水分は麻酔科医から説明があります)

昼食後より下剤を内服します

査や血液検査があります

点滴を始める場合があります

て飲んでください

なくご相談ください

を内服します

おへそのそうじをします

希望により眠れるお薬

入院日までに手術に必要なX線検

65歳以上の方は、血ガスの検査を

痛みが強い時、発熱時、吐き気があ るときは薬を使いますので、ご遠慮

700

月

н

ます

れます

手術日時

病日

日付

目標

食事

安静度

清潔

排泄

検査

治療

処置

があります

自由です

ができます

します

てください

腹腔鏡下結腸切除手術を受けられる)様へ 印 2 1 部: 患者ファイル 1 部: 患者様用 病名 生年月日: 薬剤師 管理栄養士 症状 受持看護師 病棟 AM · PM 分 時 術後1日目 2日目 3日目 4日 ~ 6日目 7日目 ~ 10日目(退院日) (術前) (術後) しっかりと体を動かすことができる 痛い時や調子の悪いときなどに訴え 退院に向けての準備ができる ることができる |食事は許可が||飲水は許可があれば開始となります |食事は許可があれば病院食が開始となります。少しずつ形態が普通の食事に近づいていきます。 |夕食は絶食となります。昼食は主治医の指示 あるまで絶食と ※食事療法が必要な方は、病態に合わせた食事が出ます なります。 ベッド上安静で 介助があれば、立っ 自由です すが、寝返りはたり、歩いたりするこ できます とができます |術前処置が終了後、入浴をすること||入浴をすることができません おなかの管が入っている間は、毎日看護師が体を拭きにまいります 管が抜ければ、濡れないテープを貼ってシャワー浴をすることができます 義歯・指輪・ヘアピン ははずして下さい 浣腸をする場合が有ります 制限はありません 尿の管を抜きます (必要な方はポータブルトイレ・尿器を使用してください) 麻酔で眠った後尿の 管を挿入します 血液検査と胸部・腹 部のX線撮影をしま 必要時、血液検査やX線撮影をします |胃薬を内服していただく場合があります||朝、手術着に着替え||持続点滴をします → 病態や食事摂取状況をみて点滴を終了します 抗生剤の点滴をします | 持参薬は特に指示がなければ続け | 手術室で胃に管を入 | ──► 医師の指示があれば胃の管をぬきます 背中や点滴の刺入部から痛み止めの薬を持続的に注入します。 |※抗凝固剤を内服している方は中止し |胃薬を内服していた |酸素吸入をします――――― 酸素の状態が落ち着いていれば酸素吸入は終了します だくことがあります 医師・看護師が創部の状態の観察に伺います 腹部に管が入る場合が有ります-飲水・食事が開始となれば飲み薬を医師の指示により再開します(抗凝固剤の内服は医師の指示が出れば再開します) 尿の管を抜いた後、排尿状態の確認をさせていただきます 医師からの指示があ る方は弾性ストッキ ングをはきます |麻酔科医が麻酔について説明します |手術中、家族の方は |痛みがある時は、遠慮なく看護師に申し出てください 薬剤師がお薬について説明します 看護師が退院後の注意事項について |病室またはデイルー||必要時、痛み止めを使います 説明します

お薬などのアレルギー歴がある場 合はお知らせください |主治医・看護師が手術について説 明します 説明 同意書は手術当日までに詰所に お渡しくださいが必要物品

> 腹帯 2枚 バスタオル 1枚 マテントタイプオムツ 1枚

ムでお待ち下さい

|術後、主治医から手術説明があります

術後の肺合併症・腸閉塞予防のためにも、術後積極的に身体を動かし歩行することがよいとされています がんばって身体を動かしましょう



※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

◇総合的な機能評価◇	□ 評価対象外		※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。			印 主治医 又は署名	
・日常生活動作	□ 問題なし	□ 要経過観察	※特別な栄養管理の必要性 🗹 有			私は、上記診療行為について、主治医から十分な	説明を受けました。
- 認知機能	□ 問題なし	□ 要経過観察	□ 無	年	月	日 <u>患者 又は 親権者・親族等サイン</u>	(続柄)
 • 意欲	□ 問題なし	□ 要経過観察				 高知赤十字病障	院 外科 05-005-0(患者用)