

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No1/1

日付	/	/	/	/	/
入院日数	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目
イベント	入院日	手術当日	手術後 1 日	手術後 2 日目	退院
目標	<input type="checkbox"/> 入院生活についての疑問・不安を言える <input type="checkbox"/> 手術を受ける身体的準備が整う	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 体温や血圧、脈が安定した状態で過ごせる <input type="checkbox"/> 手術創部に問題がない（出血、腫脹がない）	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 自分の排便コントロール法について言える	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 自分の排便コントロール法について言える	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごす事ができる <input type="checkbox"/> 自分の排便コントロール法について言える
内服 注射	<input type="checkbox"/> 内服は（ ）日（朝・昼・夕）までです	《手術前》 <input type="checkbox"/> 回診時 点滴を始めます（翌日朝まであります）	<input type="checkbox"/> 抗生物質の点滴終了後針を抜きます <input type="checkbox"/> 医師の指示後、内服薬が再開になります		
検査	<input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 外来で検査していないものを行います			退院基準：合併症（腫脹、感染徴候）の出現がない	
治療 処置	<input type="checkbox"/> 入院後 下剤2錠を内服します	《手術後》 <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします。心電図、酸素モニターがつきます <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴があります			
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 手術前日の夕食まで食べられます <input type="checkbox"/> （ ）時から絶飲食です	<input type="checkbox"/> 絶飲食です	<input type="checkbox"/> 朝から水分・食事ができます		
清潔	<input type="checkbox"/> 手術前日は必ずシャワー浴します		<input type="checkbox"/> タオルで体を拭きます	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます	
排泄		<input type="checkbox"/> 手術後は尿の管が入っています	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます		
安静 活動	<input type="checkbox"/> 自由です	<input type="checkbox"/> 手術後はベッド上安静です	<input type="checkbox"/> 自由です（最初の歩行は看護師と一緒にします）		
説明 指導	<input type="checkbox"/> 医師より病状・手術についての説明があります / 時 Dr <input type="checkbox"/> 看護師より手術前後の過程についての説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科医師・手術室看護師の訪問があります（全身麻酔の場合）ので、なるべく部屋にるようにして下さい	<input type="checkbox"/> 痛みは我慢しないでください <input type="checkbox"/> 腹圧をかけすぎないように注意しましょう <input type="checkbox"/> 医師から手術後の説明があります		<input type="checkbox"/> 医師の許可があれば退院可能です。退院が決まったら次回受診予約表をお渡します	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります