






人工肛門造設術を受ける患者様へ

ストーマ造設術パス（待機用）【07018-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1











日付	/ ~ /		/ ~ /	
入院日数	/ ~ /		7日目	
イベント	入院日～手術前々日まで		手術前日	
			手術当日：手術前	
			手術当日：手術後	
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 心配なこと・わからないことは聞いてください			
内服注射	<input type="checkbox"/> 絶食の場合は点滴の針を入れます 		<input type="checkbox"/> 点滴をします。点滴は5日目まで続きます <input type="checkbox"/> 抗生剤があります	
検査	<input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> 採血 ※ 外来で検査が済んでいない方が対象です			
治療処置	<input type="checkbox"/> 深呼吸・痰出し・起き上がりの練習をします <input type="checkbox"/> ストッキングのサイズ合わせをします		<input type="checkbox"/> 《手術前》 () 時 便処置(有・無) <input type="checkbox"/> ストッキングを履いて入れ歯や時計、指輪等はずしておきます <input type="checkbox"/> 歩いて手術室にいきます	
	<input type="checkbox"/> 便処置(有・無)をします <input type="checkbox"/> おへその掃除をします <input type="checkbox"/> 手術に必要なものの準備をします <input type="checkbox"/> 深呼吸・痰出し・起き上がりの練習をします <input type="checkbox"/> ストッキングのサイズ合わせをします		<input type="checkbox"/> 心電図・酸素モニターをつけます <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします  <input type="checkbox"/> 腹部に管が入ってきます <input type="checkbox"/> 鼻から管が入ってきます <input type="checkbox"/> 背中から痛み止めが入ってきます <input type="checkbox"/> ガーゼ交換をします <input type="checkbox"/> 動脈に採血のための管が入ります	
食事飲水	<input type="checkbox"/> 自由(場合によっては手術日まで絶食になることがあります) <input type="checkbox"/> 手術2日前まで朝・昼・夕食に栄養剤がつく場合があります		<input type="checkbox"/> 朝から絶食です。栄養剤も飲みません <input type="checkbox"/> 21時以降絶食です 	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴可		<input type="checkbox"/> シャワー浴してください 	
排泄	<input type="checkbox"/> 2日目の朝から前日の夜まで朝・昼・夕2錠ずつガスを出しやすくする薬を内服します <input type="checkbox"/> 薬剤師さんが来て薬の説明をしてくれます 			
安静活動	<input type="checkbox"/> 自由		<input type="checkbox"/> 自由	
説明指導	<input type="checkbox"/> 喫煙されている方は禁煙しましょう <input type="checkbox"/> 看護師から手術前後の処置について説明があります		<input type="checkbox"/> 看護師から手術前後の処置について説明があります <input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科医、手術室の看護師が訪問に来ます	
			<input type="checkbox"/> ベッド上で体位変換します <input type="checkbox"/> 体の向きを変えましょう <input type="checkbox"/> 手術後医師よりご家族へ説明があります <input type="checkbox"/> 深呼吸をし、痰を出しましょう <input type="checkbox"/> 痛い時は我慢せず教えてください	

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

人工肛門造設術を受ける患者様へ

ストーマ造設術パス（待機用）【07018-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No2

日付	/		/		/	
イベント	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目		手術後4日目	手術後5日目
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 廊下を散歩します <input type="checkbox"/> 洗面所で洗面しましょう	<input type="checkbox"/> 痛みは我慢しないで鎮痛剤を使用し、活動範囲を広げていきましょう				<input type="checkbox"/> 食事の取り方を練習しましょう <input type="checkbox"/> 排便があるように下剤や整腸剤で調整していきましょう
内服注射						<input type="checkbox"/> 点滴終了 
検査	<input type="checkbox"/> レントゲン  <input type="checkbox"/> 採血 	<input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血				<input type="checkbox"/> レントゲン 
治療処置	<input type="checkbox"/> モニターを止めます <input type="checkbox"/> 酸素を止めます <input type="checkbox"/> 鼻の管を抜きます <input type="checkbox"/> 動脈の管を抜きます 	<input type="checkbox"/> 背中中の痛み止めを抜きます 				
食事飲水	<input type="checkbox"/> 医師の許可がありま したえら水分を取ること ができます（水・お 茶・ポカリスエット 等） <input type="checkbox"/> 内服薬は（ ）から 再開します 		<input type="checkbox"/> 水分フリー <input type="checkbox"/> 食事が始まるまでは水・お茶・スポーツ飲料水を飲んでく ださい <input type="checkbox"/> 食事が開始となります。一口ずつゆっくり食べましょう <input type="checkbox"/> 腹8分目を心がけましょう <input type="checkbox"/> 定期的な排便があるように水分をとり運動をしましょう <input type="checkbox"/> 術後3～5日目に栄養士が訪問し、食事指導をします		<input type="checkbox"/> 3分粥	<input type="checkbox"/> 5分粥
清潔	<input type="checkbox"/> タオルで体を拭きます	下半身のみシャワー浴ができます 				
排泄	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます 					
安静活動	<input type="checkbox"/> 最初に歩く時は看護師と 一緒に歩きます	<input type="checkbox"/> 積極的に動きましょう 				
説明指導	<input type="checkbox"/> 肺炎予防・腸の動きをよ くするために歩きましょう					<input type="checkbox"/> 食事のとり方を練習しましょう <input type="checkbox"/> きちんと排便があるように下剤や 整腸剤で調整していきましょう

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

人工肛門造設術を受ける患者様へ

ストーマ造設術パス（待機用）【07018-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No3

日付	/ /	/ /	/ /	/ ~ /
	14日目	15日目	16日目	17～26日目
イベント	手術後6日目	手術後7日目	手術後8日目	手術後9～退院日
目標	<input type="checkbox"/> 食事の取り方を練習しましょう <input type="checkbox"/> 排便があるように下剤や整腸剤で調整していきましょう	<input type="checkbox"/> 食事の取り方を練習しましょう <input type="checkbox"/> 排便があるように下剤や整腸剤で調整していきましょう	<input type="checkbox"/> 食事の取り方を練習しましょう <input type="checkbox"/> 排便があるように下剤や整腸剤で調整していきましょう	
内服 注射				
検査		<input type="checkbox"/> レントゲン  <input type="checkbox"/> 採血 		<input type="checkbox"/> 11日目～ 医師の許可により退院可
治療 処置	<input type="checkbox"/> 6～8日目 お腹の管を抜きます 			<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 退院基準：合併症の出現がない ストーマ管理方法がわかる </div>
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 7分粥	<input type="checkbox"/> 全粥	<input type="checkbox"/> 常食	
清潔				
排泄	必要時、下剤を調整します			
安静 活動				
説明 指導	<input type="checkbox"/> 看護師によるパンフレットを使用した退院指導の説明があります 			<input type="checkbox"/> 心配なことやわからないことがあれば 相談してください

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