

# 肛門ポリープの手術を受ける患者様へ

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_

日付	/	/	/
入院日数	1日目	2日目	2日目
イベント	入院日	手術当日：手術前	手術当日：手術後
<b>目標</b> 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 入院生活についての疑問・不安を言える <input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる	<input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる	<input type="checkbox"/> 体温や脈、血圧などが安定している <input type="checkbox"/> 肛門から出血がない <input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える <input type="checkbox"/> ベッド上で安静が保てる
<b>活動範囲</b>	<input type="checkbox"/> 自由です 		<input type="checkbox"/> 明日の回診まではベッド上安静になります（医師の指示で安静解除となる場合があります） <input type="checkbox"/> ベッド上では横を向いたり、手足を動かすことはできます
<b>食事 飲水</b>	<input type="checkbox"/> 夕食後は食べることができません（水・お茶・ポカリスエットは可） 	<input type="checkbox"/> 食べることはできません、水分摂取のできる時間までは飲んでもかまいません（基本的には8時まで飲水可） <input type="checkbox"/> 絶食後の時間に口が渴いた場合はうがいをしてください	<input type="checkbox"/> 点滴をします 
<b>清潔</b>	<input type="checkbox"/> シャワー浴をしてください 		<input type="checkbox"/> 温かいタオルで体を拭くことができます
<b>排泄</b>			<input type="checkbox"/> 尿の管が入ってきます 
<b>ケア</b>	<input type="checkbox"/> 10時に下剤を2錠内服します （手術前日入院の方は入院後すぐに内服します） <input type="checkbox"/> 内服薬がある方は （ ）日（朝・昼・夕）まで飲んでください <input type="checkbox"/> 眠れない時は睡眠薬がありますので言ってください <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を袋などに入れてまとめておいてください	«手術前» <input type="checkbox"/> （ ）時 浣腸をします 便が出たら流さずに呼び出しボタンでトイレから知らせてください <input type="checkbox"/> 回診時に腕から点滴をします （2番目以降の方） <input type="checkbox"/> 手術室に行く前に指輪・時計・入れ歯・めがねなど身につけているものは外してください <input type="checkbox"/> 手術室までは歩いていきます（ ）時頃 ※場合によってはベッドで行きます	<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"/> 点滴をします <input type="checkbox"/> 血栓予防のための機械を使用します ※歩行ができれば足の機械や靴下を外します <input type="checkbox"/> 場合によっては肛門に管が入ってきます 
<b>検査</b>	<input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血 ※外来で検査が済んでいない方が対象です   		
<b>説明 指導</b>	<input type="checkbox"/> 入院時に入院生活と治療計画書についての説明があります <input type="checkbox"/> 喫煙されている方は禁煙しましょう <input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります （ / ）時 医師（ ） <input type="checkbox"/> 看護師から手術前との処置について説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科の医師、手術室の看護師の訪問があり、手術についての説明をします 時間がわからないのでなるべく部屋にいますようにしてください （腰椎麻酔の場合は麻酔科医の訪問はありません）	<input type="checkbox"/> 処置については説明をしながら行きます わからないことは遠慮なく言ってください 	<input type="checkbox"/> 床ずれを予防するために体の向きを変えるお手伝いをします <input type="checkbox"/> 肺炎予防のために深呼吸をします <input type="checkbox"/> 痛みや不快な症状は我慢せず言ってください

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

# 肛門ポリープの手術を受ける患者様へ

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_

日付	／	／	／	／
入院日数	3日目	4日目	5日目	6日目
イベント	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	退院日
<b>目標</b> 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 排便の調整方法を自分の言葉で言える		<input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる	
<b>活動範囲</b>	<input type="checkbox"/> 積極的に活動しましょう 			
<b>食事 飲水</b>	<input type="checkbox"/> 飲水や食事については医師の指示で開始となります 			
<b>清潔</b>	<input type="checkbox"/> シャワーに入れます 			
<b>排泄</b>	<input type="checkbox"/> 歩行後はトイレに行きます <input type="checkbox"/> 排便後はウォシュレットを使用し、肛門を清潔に保ちましょう  			
<b>ケア</b>	<input type="checkbox"/> 心電図・酸素モニター・酸素を止めます <input type="checkbox"/> 歩行ができれば足の機械や靴下を外します <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> 回診で手術部位をみます（退院まで続きます）  		<input type="checkbox"/> 医師の許可があれば退院可能です	
<b>検査</b>	<input type="checkbox"/> 採血 			
<b>説明 指導</b>	<input type="checkbox"/> 排便が軟らかく定期的にあるように調整方法を説明します 		<input type="checkbox"/> 退院後の生活注意点や体調が悪化した時の受診方法を説明します	

退院基準：感染徴候がない  
出血がない  
排便コントロールができています

※手術終了時間や手術の内容によって安静時間や飲食できる時間が変わることがあります

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