

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/2

日付	/ /		
入院日数	1 日目	2 日目	3 日目
イベント	入院日	手術当日	手術後 1 日目
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術や術後の経過に対する不安や疑問を表出できる <input type="checkbox"/> 手術の内容が理解出来る	<input type="checkbox"/> バイタルサインが安定している <input type="checkbox"/> 症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 痛みをコントロール出来る	
内服 注射	<input type="checkbox"/> 手術日の内服薬は麻酔科医指示となります	<input type="checkbox"/> 食事水分がとれなければ、持続点滴を行います 抗生剤点滴：手術中・手術後に実施します	
検査 治療 処置		<input type="checkbox"/> 手術後：レントゲン・採血・血栓予防に弾性ストッキングを着用します <input type="checkbox"/> 手術後 2～3 時間程は酸素マスクを装着します	<input type="checkbox"/> ベッドから足を下ろして座ることができたら弾性ストッキングは脱ぐことができます <input type="checkbox"/> ドレーンの量（傷の場所に入っている管）によって、抜けます <input type="checkbox"/> ドレーンを抜いた翌日に消毒します。以後、適宜消毒します
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 手術前までは制限はありません <input type="checkbox"/> 手術日の食事・飲水の中止は麻酔科医師から指示があります	<input type="checkbox"/> 朝食・昼食禁止 <input type="checkbox"/> 帰宅後腹鳴があれば飲水、食事開始します	<input type="checkbox"/> 制限はありません <input type="checkbox"/> 手の動きによっておにぎりにしたり、食事の内容を変更します
清潔	<input type="checkbox"/> 手術前日は必ず入浴します		<input type="checkbox"/> 尿を排泄する管が入っている場合、感染予防のため洗浄させていただきます <input type="checkbox"/> ドレーンが抜けた翌日から傷を覆ってシャワーに入れます。足を洗うときはブラシなどを使用しましょう
排泄	<input type="checkbox"/> 排便がなければ手術前に浣腸をかけます	<input type="checkbox"/> 尿を排泄する管が入ってきます	<input type="checkbox"/> 車椅子や歩行器で移動できるようになったら、尿を排泄する管を抜いてトイレに行くことができます
安静 活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 痛みに応じて車椅子か歩行器歩行できます。痛みが強くなければ自力で歩行できます	
説明 指導	<input type="checkbox"/> 入院時オリエンテーション、パンフレットの説明があります <input type="checkbox"/> 主治医、麻酔科医、手術室看護師、病棟看護師から手術の説明があります		<input type="checkbox"/> 安静度についての注意点の説明があります。 <input type="checkbox"/> ドレーンは出血などの不要なものを出す大事な管なので抜けないように注意してください
リハビリ	<input type="checkbox"/> 術前リハビリ担当者との面談があります	<input type="checkbox"/> リハビリが開始になります。車椅子か歩行器で移動できるようになったらリハビリ室でのリハビリを行います	

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No2/2

日付	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
入院日数	4 日目	5~9 日目	10~14 日目	15~20 日目
イベント	手術後 2 日目	手術後 3~7 日目	手術後 8~12 日目	手術後 13~退院日
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<input type="checkbox"/> バイタルサインが安定している <input type="checkbox"/> 症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 痛みをコントロール出来る	<input type="checkbox"/> バイタルサインが安定している <input type="checkbox"/> 症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 補助具を使用し安全に院内を歩行できる <input type="checkbox"/> 排液が減少しドレーンが抜去できる	<input type="checkbox"/> バイタルサインが安定している <input type="checkbox"/> 症状の悪化がない <input type="checkbox"/> 安全に歩行出来る	<input type="checkbox"/> 安全に歩行出来る <input type="checkbox"/> 退院に向けての準備ができる
検査 治療 処置	<input type="checkbox"/> ベッドから足を下ろして座ることができたら弾性ストッキングは脱ぐことができます <input type="checkbox"/> ドレーンの量（傷の場所に入っている管）によって、抜けます <input type="checkbox"/> ドレーンを抜いた翌日に消毒します。以後、適宜消毒します <術後 7 日目> レントゲンと採血があります		<術後 10 日目> 抜糸します	<術後 14 日目> レントゲンと採血があります
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 制限はありません <input type="checkbox"/> 手の動きによっておにぎりにしたり、食事の内容を変更します			
清潔	<input type="checkbox"/> 尿を排泄する管が入っている場合、感染予防のため洗浄させていただきます <input type="checkbox"/> ドレーンが抜けた翌日から傷を覆ってシャワーに入れます。足を洗うときはブラシなどを使用しましょう		<input type="checkbox"/> 抜糸の翌日からシャワー浴出来ます <input type="checkbox"/> リハビリで入浴動作の練習後、看護師見守りのもと入浴ができます	
排泄	<input type="checkbox"/> 車椅子や歩行器で移動できるようになったら、尿を排泄する管を抜いてトイレに行くことができます			退院基準：歩行ができる
安静 活動	<input type="checkbox"/> 痛みに応じて車椅子か歩行器歩行できます。痛みが強くなければ自力で歩行できます			
説明 指導	<input type="checkbox"/> 安静度についての注意点の説明があります。 <input type="checkbox"/> ドレーンは出血などの不要なものを出す大事な管なので抜けないように注意してください			<input type="checkbox"/> 医師・看護師から退院後の生活についての説明があります
リハビリ	<input type="checkbox"/> リハビリが開始になります。車椅子か歩行器で移動できるようになったらリハビリ室でのリハビリを行います			