

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 |
| イベント | 入院日 | 手術当日：術前 |
| 目標 | 手術当日：術後 | |
| 目標 毎日看護師と評価します <input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 手術について理解できる | <input type="checkbox"/> 薬を使って痛みがコントロールされる <input type="checkbox"/> 安静を守る <input type="checkbox"/> 術後出血がない <input type="checkbox"/> 血圧、脈拍、体温、呼吸が正常である | |
| 内服 注射 ・現在内服している薬を確認させていただきます | ・ 時頃から点滴をします。  | ・点滴を 24 時間します  |
| 検査 ・採血があります  | |  ・採血をします ・レントゲンを撮ります |
| 治療 処置 ・手術の範囲に毛があれば毛を切ります  | 手術は _____ 時 _____ 頃の予定です。  | ・背中に痛み止めのチューブが入ってきます ・傷の近くにチューブが入ってきます ・酸素マスクをします |
| 食事 飲水  時から食べることができません 時以降飲むことができません | ・食べたり、飲んだりすることが出来ません。  | |
| 清潔 ・必ずシャワー浴して下さい  | | |
| 排泄 | | |
| 安静 活動 ・処置が終了するまで病棟内でお過ごし下さい  | ・病棟内でお過ごし下さい  | ・ベッド上安静です。座ったり、ベッドから降りることが出来ません。横向きになることは出来ません |
| 説明 指導   <ul style="list-style-type: none"> ・外来で行っていない場合は医師から手術についての説明がありますのでご家族の同席をお願いします。その後同意書をいただきます。 ・入院後の生活について説明します。 ・手術について説明します。 ・T 字帯を準備し、1 枚を看護師にわたしてください。 ・手術室の看護師が訪問にきます。 ・フタがあってストローつきのコップを準備して下さい |  <ul style="list-style-type: none"> ・新しい病衣に着替えます ・時計/眼鏡/義歯等はずして下さい ・ベッドの上の私物はよけておいて下さい ・お部屋を移動していただくことがあります。（詳しくは看護師の指示に従って下さい） | <ul style="list-style-type: none"> ・手術後は身体のあちらこちらに様々なチューブが入っています。どれも大切なものですので絶対に自分で抜いたりしないでください ・手術や麻酔の影響により様々な症状が出ることが予測されます。症状に応じて対処してきますので辛いことがあれば看護師に伝えてください。（吐き気、痛みなど） ・血栓ができないように足にマッサージ器がついてきます |

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

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 | 3日目 | 4日目（ | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
| イベント | 手術翌日 | 手術後2日目 | 手術後3日目 | 手術後4日目 | 退院日 |
| 目標 | <input type="checkbox"/> 薬を使って痛みがコントロールされる <input type="checkbox"/> 離床できる | <input type="checkbox"/> 薬を使って痛みがコントロールされる <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 感染の兆候がない | <input type="checkbox"/> 感染の徴候がない <input type="checkbox"/> 排便がある | <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点が理解できる <input type="checkbox"/> 発熱や傷の感染徴候がない <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 痛みが落ち着いてきている | |
| 内服 注射 | ・午前中まで点滴をします  | | | | |
| 検査 |  ・朝、採血があります ・レントゲンを撮ります ・体重測定をします | 体重測定をします | ・体重測定をします |  ・朝、採血があります ・体重測定をします | ・体重測定をします |
| 治療 処置 | ・回診 ・傷の消毒をします | ・回診 ・背中チューブを抜きます | ・回診 ・傷の近くのチューブを抜きます  | ・回診があります  | |
| 食事 飲水 | ・排ガス確認後、夕食より食事が出ます  | ・食事が出ます  | |  水分は制限範囲内で飲んで下さい | |
| 清潔 | ・傷の近くのチューブが抜けるまで身体を拭くタオルをお持ちします  | ・管が抜けてからシャワーに入ることができます  | | ・シャワー浴できます  | |
| 排泄 | ・透析があります。 | | | | 退院基準：37度以上の発熱がない 食事が7割以上摂取できる 身の回りのことが自分でできる 創痛が自制内で経過する |
| 安静 活動 | ・回診後、看護師が付き添い、動いていきます  | ・病院内を自由にお過ごし下さい  | | | |
| 説明 指導 | | ・手術後の合併症を予防する為には身体を動かすことが大切です。痛み止めを使用しながら動いていきましょう | ・退院後の生活について説明します ・退院について不安・疑問などがあればいつでもお話し下さい ・診察券と次回の予約票をお渡しします | ・退院手続きが終了すると担当者より連絡がありますので病室でお待ち下さい ・お帰りの際に1階の入退院窓口で精算をお願い致します。土日祝日の場合は郵送になります ・病理結果については退院後の外来で医師より説明があります | |

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