



患者氏名 ○ 様 病名: 症状: 担当医: ○ 受け持ち看護師:		1月1日	
項目	1月0日 入院(手術前日)	手術前	手術後
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>安心して手術に臨むことが出来る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>安心して手術に臨むことが出来る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>出血や痛みがなく経過する</li> </ul>
治療・薬剤(内服)	<ul style="list-style-type: none"> <li>日頃飲んでいる薬がありましたら確認をしますので看護師に渡して下さい</li> <li>看護師が渡す下剤を11時までに内服し、その後の排便の有無をお伝え下さい</li> <li>持参の薬は中止と言われていない薬のみ夜まで内服して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示された薬のみ内服して下さい</li> <li>当日内服 有・無 (薬名 _____)</li> <li>手術室に9時に入室される方以外は点滴を始めます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>酸素マスク、点滴は引き続き行います</li> <li>足に血栓予防のためマッサージ器をつけます</li> </ul>
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静度に制限はありません</li> <li>臍をきれいにします</li> <li>入浴またはシャワーに入って清潔にして下さい</li> <li>マニキュア、ペディキュア(ジェルネイル、スカルプネイル)ははずして下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴が始まりましたら、なるべく安静にして下さい</li> <li>洗面、歯磨きはいつもどおりに行って下さい</li> <li>髪が長い方は束ねて下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室にて陰部の除毛を行いません</li> <li>ベッド上安静ですが横向きはできません</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>昼から低残渣食(消化管に負担をかけないような食事)を食べます</li> <li>病院食以外は食べないで下さい</li> <li>21時以降は食べられません</li> <li>特別な栄養管理の必要性(有・無)</li> <li>水、お茶、イオン水などに関しては、手術当日 _____ 時まで 飲んで構いません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>引き続き禁食です</li> <li>最後に飲んだ水分の量と時間を看護師に伝えて下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>禁飲食です</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> <li>排便の有無を看護師にお伝え下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>尿道に管が入ってきますので自然に尿が排泄されます</li> <li>排便はベッド上で便器で行います</li> </ul>
患者様およびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来通院中に手術の説明を受けてない方は医師からの説明があります</li> <li>麻酔医からの説明があります</li> <li>看護師から手術前後の流れについての説明があります</li> </ul> <p>《準備して頂く物》 生理用ナプキン5枚以上(夜用) T字帯またはフリーパンティー1枚(病棟でも準備可能)</p> <p>《提出して頂く物》 手術同意書、麻酔同意書、輸血同意書などの書類 生理用ナプキン1枚、T字帯またはフリーパンティー 血栓予防ハイソックスは病棟で準備します</p>	<p>《手術室へ行く前に》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>排尿、排便を済ませて下さい</li> <li>入れ歯、眼鏡、コンタクトレンズ、腕時計、指輪、ピアス、ネックレス、ヘアピン、ウィッグ(かつら)、湿布など体に身に付けているものはすべてはずして下さい</li> <li>貴重品は金庫に入れるかご家族に管理をお願いして下さい</li> <li>血栓予防のハイソックスを履きます</li> <li>手術室から連絡が入ったらご家族の方も一緒に手術室に歩いて行きます</li> <li>ご家族は終了まで手術待合室でお待ち下さい</li> <li>院内で使用可能なPHSを借用希望の方は手術室で看護師に伝えて下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後に痛みや吐き気があれば我慢せずお知らせ下さい</li> <li>管類は手術経過とともに少なくなります</li> </ul>

注1 場合によっては内容を変更することがあります。



## &lt;&lt;入院診療計画書・退院療養計画書&gt;&gt;

## 婦人科腹式手術を受ける患者さまへ 2-2

患者氏名 ○ 様 病名： 症状： 担当医： ○ 受け持ち看護師：

項目	1月2日 手術後1日目	1月3日 手術後2～3日目	1月5日 手術後4日目	1月6日 手術後5～6日目	1月8日 手術後7日目	1月9日 手術後8日目～退院日	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>出血や痛みがなく経過する</li> <li>歩行できる</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活に不安なく退院できる</li> </ul>			
治療・薬剤 (内服)	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝血液検査があります</li> <li>足のマッサージ器をはずします</li> <li>点滴は3日目まであります</li> <li>中止と言われていない薬は再開して下さい</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>3日目に点滴が終了します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝血液検査があります</li> <li>医師の診察と背中に入っている痛み止め抜きます</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>朝血液検査があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝血液検査があります</li> </ul> <p>《退院日の流れ》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>朝10時に退院の手続きができます</li> <li>会計が終わりましたら病棟カウンターにお寄り下さい</li> <li>診察券と次回外来予約票をお渡しします</li> <li>リストバンドは退院時に看護師がはずします</li> </ul>		
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>体を拭いた後に看護師と一緒に歩く練習をします</li> <li>午前中に体を拭きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3日目洗髪できます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩けるようになりましたら、徐々に活動範囲を広げ手術前の状態に戻しましょう</li> <li>4日目以降は背中の管が抜けていればシャワーに入れます</li> </ul>				
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から飲水できます</li> <li>昼から食事が始まります（流動食・5分粥食・全粥食・常食と1日毎に形態が変更になります）</li> <li>しばらくしてもガスがでない場合は禁食になることもあります</li> </ul>					<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩けるようであれば尿の管を抜きます</li> <li>排便はトイレでします</li> <li>温水洗浄便座などで陰部の洗浄して下さい</li> </ul>						
患者様およびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>動くときは背中に入っている痛み止めの管が、抜けないように注意して下さい</li> <li>適宜ナプキンの交換を行って下さい</li> <li>生理2日目のような出血量のある時はお知らせ下さい</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>《退院後の注意点》</li> <li>お腹の痛みや発熱、出血が多い等ありましたら、決められた日以外でも外来受診をして下さい</li> <li>子宮摘出した方は術後2週間まではシャワーのみにして全身を清潔にして下さい</li> <li>性交渉は医師の許可をもらうまで控えて下さい</li> </ul>		

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

2018.11.1 072006

上記内容について説明を受け、内容を理解し（同意します・同意しません）

年 月 日 患者氏名

(代理人の場合) 代理人名

(続柄)