

腹腔鏡下胆嚢摘出術

で入院される患者様

ID (): _____ 様

| | |
|------------|---|
| 病名 | |
| 病状 | |
| 推定入院期間 | |
| 特別な栄養管理の有無 | あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> |

本人または家族の方: _____ (本人との続柄: _____)

主治医: _____ (印)

説明者: _____

説明日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
(病棟・病室: _____ 病棟・ _____ 号室)

| 月日 | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
|--------|--|---|---|--|---|--|--------|---|-----------|--|
| | 入院～ | 手術前日 | 手術当日 | 手術直後 | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4日目 | 術後5日目(退院) | |
| 目標 | 精神的・身体的に不安なく手術に臨める準備ができる | | | 手術侵襲から順調に回復過程が進み、術後合併症を起こさず経過できる | | | | 日常生活での注意点が理解できる | | |
| 治療処置薬剤 | <ul style="list-style-type: none"> 状況に応じ、歯科受診がある場合があります | <ul style="list-style-type: none"> 臍の掃除をします 弾性ストッキングのサイズを測定します。 眠れないようでしたら早めに看護師にお知らせ下さい | <ul style="list-style-type: none"> 手術衣に着替えます 左手より点滴を始めます 点滴をしながら手術室に行きます 右手にネームバンドをつけます 弾性ストッキングをはきます | <ul style="list-style-type: none"> 酸素マスクをつけます 点滴をします(術後1日目まで) 麻酔が覚めたら鼻の管を抜きます 抗生剤の点滴があります ガーゼが汚れた場合は交換します | <ul style="list-style-type: none"> 息苦しくなければ酸素マスクをはずします | | | | | |
| 検査 | | | | | ・採血します | | ・採血します | | | |
| 排泄 | | | | ・手術中に尿を出す管が入ります | ・尿の管を抜きます | | | | | |
| 栄養管理 | ・入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって栄養状態を評価し、必要に応じて入院栄養指導を行ないます | | | | | | | | | |
| 食事 | | <ul style="list-style-type: none"> 麻酔医の指示にて食事は()時まで水分は()時までとなります。 | ・飲んだり食べたり出来ません(うがいは出来ます) | | <ul style="list-style-type: none"> 朝より水分が飲みます 昼から食事が始まります |  | | | | |
| 活動 | | | | ・ベット上で寝返りは出来ます | ・調子を見て歩く練習をします | | | | | |
| 清潔 | ・入浴出来ます | | <ul style="list-style-type: none"> 朝洗面、歯磨きをします 男性はひげ剃りをします 化粧、マニキュアは落とします 長髪の方はまとめておきます | | <ul style="list-style-type: none"> うがい、洗面、歯磨きをします 体を拭いて着替えます 弾性ストッキングをぬぎます | <ul style="list-style-type: none"> 傷の状態をみてシャワーに入れます  | | | | |
| 指導 | <ul style="list-style-type: none"> 入院、病棟の説明をします 手術について看護師より説明します 手術について主治医より説明します | <ul style="list-style-type: none"> 麻酔医より麻酔について説明します | | <ul style="list-style-type: none"> 深呼吸をして、痰をしっかり出しましょう 主治医よりご家族へ手術結果の説明をします | | | | <ul style="list-style-type: none"> 看護師より退院後の生活等について説明します | | |
| 備考 | <ul style="list-style-type: none"> 手術後一時的に混乱状態となることがあります。 危険防止のためはさみ、カミソリ、爪切りなど鋭利なものはご家族の方がお持ち帰り下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> 手術に必要な物品の確認をします 腹帯1～2枚 バスタオル、タオル T字帯1枚 | <ul style="list-style-type: none"> 貴重品は家族の方に渡してお下さい 入れ歯、眼鏡、コンタクトレンズ、指輪ははずします 義歯保管ケースを準備して管理して下さい 原則として手術後の付き添いは必要ありません 家族の方は病室又は9階の待合室でお待ちください |  | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 退院当日は会計の担当者が病室までうかがいます(午前10時頃) ご都合の悪い方は看護師にご相談下さい |

* 病状、経過により計画が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、お尋ね下さい。