

患者名【 様】 パス名：腹腔鏡下良性付属器手術

| 経過 | 入院日(手術前日) | 手術当日 | 手術後(当日) | 急性期～回復期(術後1日目～2日目) | 退院準備期(術後3日目) | 退院日(術後4日目) |
|------------|---|---|--|---|---|---|
| 日付 | / / | / / | / / | / ~ / / | / / | / / |
| 食事 | ()時～絶食  | ()時～絶飲食 ※絶飲食の時間までは味の無い水・お茶 ポカリスエット・OS-1 しか飲みません  | 手術1時間後麻酔の影響がないことを確認し水分開始となります  水分可 | 食事は術後1日目より開始します  | 退院おめでとうございます 午前中に退院の準備を済ませてください | |
| 注射 内服 | 14時 下剤(水薬) 21時 下剤(錠剤) の内服があります | 手術の2～3時間前より 点滴を始めます | 点滴をします  | (/)で点滴は終了です  | ①外来棟1階の入院会計の窓口で支払いを済ませてください (日・祝日はタワー棟での支払いとなります) | |
| 検査 処置 | おへその掃除をします 金属類・マニキュアは外して下さい 爪切りを行ってください 差し歯・ぐらつく歯がある方は 事前にお知らせ下さい | 手術は()時からです 洗面を済ませ、手術着に着替えます ※ショーツのみ着用出来ます 義歯・化粧・コンタクトレンズは 事前に外して下さい 貴重品はご家族に預けて下さい 血栓症を予防するためにストッキング、 もしくは機械を足に装着します | 全身状態を見るため心電図や 指にモニターを取付けます 他にも下肢に血栓を予防する機械や 酸素マスクなど色々なものが 身体につきますが、状態に合わせて 外していきます 手術後は病棟にて説明があります 家族の方は病室または、食堂で 待機してください | 1日目 採血があります 尿の管を抜きます 状態により検査、処置等の日程は変わることがあります | 採血があります 主治医が診察をします 問題なければ退院が決まります 退院後の説明を行います  | ②窓口で渡される領収書を病棟にお持ちください その後退院処方や診察券をお渡します |
| 安静 | 制限はありません | 安静にしてお待ちください | 麻酔が覚めて足のシビレが 無くなれば、横向き・膝立ても 出来ます | 1日目 歩行練習をして問題がなければ 歩いてトイレに行けます 2日目以降 体調に合わせて自由に動けます  |  | |
| 清潔 | シャワーできます  | 体を拭きます  | | 医師の許可後シャワー浴が可能となります それまでは体を拭きます 次の外来まで入浴は出来ません   | | |
| 排泄 | 制限はありません | 手術室へ行く前にトイレは済ませて おきましょう 手術室で麻酔をかけた後に尿管を 入れます | 尿管を入れてオムツを着用し手術室 より帰室します 排便時は差し込み便器を使用します | 1日目 尿管を抜いた後、尿意を感じたら看護師を呼んで下さい 付き添いの元トイレに行きます その後問題なければトイレの制限はありません ※膣より細菌が入る恐れがあります ウォシュレットは使用しないでください ※清潔保持のためパットはこまめに替えましょう |  | |
| 説明 | 病棟案内をします この用紙を用いて入院から退院まで の流れを説明します | | | | | |
| ご意見 ご要望 | 何か不明な点があれば看護師に尋ねてください | | | 計画説明日 | | 計画説明者 |
| | | | | 年 月 日 | | |
| | | | | 同意者ご署名 | | 本人以外の場合は、患者様との関係 |