

| 月 日 | / | / ~ / | / | / | / | / | / |
|--------------------------|---|--|---|--|---|--|----------------------------------|
| 経 過 | 外来 | 入院～手術まで | 手術前日 | 手術当日（術前） | 手術当日（術後） | 術後1日目 | 術後2日目 |
| 検 査 | 血液検査・レントゲン・心電図・肺機能・尿検査・大腸カメラ・注腸・腹部超音波・CT・透視など | | | | ・採血 ・レントゲン | ・採血 ・レントゲン | |
| 処 置 薬 剤 内 服 点 滴 | | ・現在内服されている薬があれば、全て持参して下さい。 ・ / より中止していただくお薬 () 場合により点滴が必要になることもあります。 ・ネバ、マキョは除去しておいて下さい。 | ・ストッキング計測とマキョを行います。 ・おへその掃除を行います。 ・午後2時に下剤を飲みます。 ・OS-1 500mlを手術当日午前6時までに飲んでください。 | ・()時に洗腸を行います。 ・午後からの手術の人は午前7時OS-1がもう1本来ます。手術開始3時間前までに飲んでください。 ・普段内服されている薬については、内服してもよいが事前に連絡します。それ以外の薬は服用しないで下さい。 ・手術30分前にストッキング着用して下さい。 | ・翌朝まで酸素マスクをします。 ・心電図モニターがつきます。 ・お腹にチューブが入ります。必要時はガーゼ交換をします。 ・背中から痛み止めのチューブが入ります。 ・点滴は24時間あります。 | ・酸素マスク、心電図モニターを外します。 | ・背中痛み止めの薬を追加します。 |
| 食 事 | | ・低残渣食／必要時治療食 ・食物アレルギーのある方はお知らせ下さい。 | ・夕食より絶食です。 代わりに70%ネットウォーターを2本飲んでください。 ・PM9時以降OS-1以外は飲まないで下さい。 | ・手術当日の午前6時(午後からの手術の人は手術予定3時間前)までに、OS-1を飲んでください。 | ・絶飲食 | 病棟にもどってから飲水開始になります。 | OS-1を1日かけて飲んでください。 |
| 活 動 | | ・活動制限はありません。 | | | ・ベッド上安静です。 ・寝返りは出来ます。 | ・トイレ、廊下まで歩きます。初めは看護師が付き添います。 | 病棟内の活動制限ありません。 |
| 清 潔 | | ・入浴 | ・おへその掃除をした後、入浴となります。 | 朝の洗面は可能です。 歯みがきまたはうがいをしておいて下さい。 | 洗面、うがいは看護師が介助をして、ベッド上で行います。 | ・体をふきます | |
| 排 泄 | | ・トイレ (尿量をその都度、記載してください) | | | ・手術中に尿を出すための管が入ります。 ・排便はベッド上で便器を使用します。 | | ・尿の管を抜きます。 ・尿量は必ずその都度記載して下さい。 |
| 説 明 指 導 | ・担当医より手術についての説明があります。 ・大体の入院期間がわかります。 ・手術後の肺炎予防のため禁煙をして下さい。 | ・主治医より治療計画、手術についての説明があります。 ・看護師から入院生活、手術についての説明があります。 ・手術まで期間があり主治医より許可があれば外出・外泊が可能ですのでお知らせください。 ・眠れない時は早めにお知らせ下さい。 | ・手術に必要な物品の確認をします。 ・麻酔医、手術室看護師、ICU看護師の訪問があります。 | ・洗腸後は、排便状況を看護師が確認をします。 ・眼鏡、指輪、入れ歯、時計などは外し、病衣に着替えて下さい。 ・家族の方は手術の1時間前(9時から手術の方は30分前)には病棟に来て下さい。 ・手術中は、家族の方は5階の家族控え室で待機して下さい。 | ・術後は集中治療室に入室します。 ・頑張って深呼吸をしましょう。 ・頑張って痰を出しましょう。 ・痛みのある時はいつでもお知らせ下さい。 ・手術後、主治医より家族の方に手術の説明があります。 | ・特に問題が無ければ、集中治療室より病棟にもどります。 ・主治医の許可が出るまで水は飲まないで下さい。 | ガスが出ればお知らせ下さい。 |

※この表は標準的な医療やケアをお知らせするものです。変更の場合もありますので予めご承知下さい。
 ※ご不明な点がございましたら、看護師にお尋ね下さい。

時 分に
手術室に行きます。

腹腔鏡下結腸切除術を受けられる <<ORIBP_KANJI>> 様 [No.2]

| 月日 | / | / | / | / ~ / | / ~ / |
|----------------------|---|---|--|---|-------|
| 経過 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6~7日目 | 8~9日目 |
| 検査 | | 3~5日目：この間で1回採血があります。 | | 6~8日目：この間で1回採血があります。 | |
| 処置 薬剤 内服 点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 必要時ガーゼの交換をします。 点滴は一日2本になります。 | <ul style="list-style-type: none"> お腹のチューブを抜きます。 点滴が一日1本だけになります | 点滴がなくなります | | |
| 食事 | 3分粥 | 5分粥 | 全粥 | 軟飯 | |
| 活動 | 病棟内の活動制限ありません。 | | 院内の活動制限ありません。 | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます。(適宜) 頭を洗います。(適宜) | | <ul style="list-style-type: none"> お腹のチューブが抜ければ翌日からシャワーに行けます。 | 傷口がふさがれば、入浴ができます。 | |
| 排泄 | トイレ | | | | |
| 説明 指導 | <ul style="list-style-type: none"> 食事の開始日や進み具合は個人によって異なる場合があります。 食事は少しずつゆっくりと食べてください。 | | <ul style="list-style-type: none"> 栄養士から退院後の食事について指導があります。 | <ul style="list-style-type: none"> 退院に向けて主治医より説明があります。(病理結果等) 退院後の生活について看護師より説明があります。 退院は午前中をお願いします。 | |

注1. 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わる可能性もあります。

注2. 入院期間については現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

主治医： <<SYUSRNAME>> 印 担当看護師： 印

上記計画書について、十分説明を受け納得しました。

患者署名： _____

| 月 日 | / | / ~ / | / | / | / | / | / |
|---------------------|---|--|---|---|---|--|----------------------------------|
| 経 過 | 外来 | 入院～手術まで | 手術前日 | 手術当日（術前） | 手術当日（術後） | 術後1日目 | 術後2日目 |
| 検 査 | 血液検査・レントゲン・心電図・肺機能・尿検査・大腸カメラ・注腸・腹部超音波・CT・透視など | | | | ・採血 ・レントゲン | ・採血 ・レントゲン | |
| 処 置 薬 内 服 点 滴 | | ・現在内服されている薬があれば、全て持参して下さい。 ・ / より中止していただくお薬 () 場合により点滴が必要になることもあります。 ・ネバ、マキョは除去しておいて下さい。 | ・ stockings 計測とマキョを行います。 ・おへその掃除を行います。 ・午後2時に下剤を飲みます。 ・OS-1 500mlを手術当日午前6時まで飲んでください。 | ・ () 時に洗腸を行います。 ・午後からの手術の人は午前7時OS-1がもう1本来ます。手術開始3時間前までに飲んでください。 ・普段内服されている薬については、内服してもよいが事前に連絡します。それ以外の薬は服用しないで下さい。 ・手術30分前に stockings 着用して下さい。 | ・翌朝まで酸素マスクをします。 ・心電図モニターがつきます。 ・お腹にチューブが入ります。必要時はガーゼ交換をします。 ・背中から痛み止めのチューブが入ります。 ・点滴は24時間あります。 | ・酸素マスク、心電図モニターを外します。 | ・背中痛み止めの薬を追加します。 |
| 食 事 | | ・低残渣食/必要時治療食 ・食物アレルギーのある方はお知らせ下さい。 | ・夕食より絶食です。 代わりに70%ネットウォーターを2本飲んでください。 ・PM9時以降OS-1以外は飲まないで下さい。 | ・手術当日の午前6時(午後からの手術の人は手術予定3時間前)までに、OS-1を飲んでください。 | ・絶飲食 | 病棟にもどってから飲水開始になります。 | OS-1を1日かけて飲んでください。 |
| 活 動 | | ・活動制限はありません。 | | | ・ベッド上安静です。 ・寝返りは出来ます。 | ・トイレ、廊下まで歩きます。初めは看護師が付き添います。 | 病棟内の活動制限ありません。 |
| 清 潔 | | ・入浴 | ・おへその掃除をした後、入浴となります。 | 朝の洗面は可能です。 歯みがきまたはうがいをしておいて下さい。 | 洗面、うがいは看護師が介助をして、ベッド上で行います。 | ・体をふきます | |
| 排 泄 | | ・トイレ (尿量をその都度、記載してください) | | | ・手術中に尿を出すための管が入ります。 ・排便はベッド上で便器を使用します。 | | ・尿の管を抜きます。 ・尿量は必ずその都度記載して下さい。 |
| 説 明 指 導 | ・担当医より手術についての説明があります。 ・大体の入院期間がわかります。 ・手術後の肺炎予防のため禁煙をして下さい。 | ・主治医より治療計画、手術についての説明があります。 ・看護師から入院生活、手術についての説明があります。 ・手術まで期間があり主治医より許可があれば外出・外泊が可能ですのでお知らせください。 ・眠れない時は早めにお知らせ下さい。 | ・手術に必要な物品の確認をします。 ・麻酔医、手術室看護師、ICU看護師の訪問があります。 | ・洗腸後は、排便状況を看護師が確認をします。 ・眼鏡、指輪、入れ歯、時計などは外し、病衣に着替えて下さい。 ・家族の方は手術の1時間前(9時から手術の方は30分前)には病棟に来て下さい。 ・手術中は、家族の方は5階の家族控え室で待機して下さい。 | ・術後は集中治療室に入室します。 ・頑張って深呼吸をしましょう。 ・頑張って痰を出しましょう。 ・痛みのある時はいつでもお知らせ下さい。 ・手術後、主治医より家族の方に手術の説明があります。 | ・特に問題が無ければ、集中治療室より病棟にもどります。 ・主治医の許可が出るまで水は飲まないで下さい。 | ガスが出ればお知らせ下さい。 |

※この表は標準的な医療やケアをお知らせするものです。変更の場合もありますので予めご承知下さい。
 ※ご不明な点がございましたら、看護師にお尋ね下さい。

時 分
手術室に行きます。

腹腔鏡下結腸切除術を受けられる <<ORIBP_KANJI>> 様 [No.2]

| 月日 | / | / | / | / ~ / | / ~ / |
|----------------------|---|---|--|---|-------|
| 経過 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6~7日目 | 8~9日目 |
| 検査 | | 3~5日目：この間で1回採血があります。 | | 6~8日目：この間で1回採血があります。 | |
| 処置 薬剤 内服 点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 必要時ガーゼの交換をします。 点滴は一日2本になります。 | <ul style="list-style-type: none"> お腹のチューブを抜きます。 点滴が一日1本だけになります | 点滴がなくなります | | |
| 食事 | 3分粥 | 5分粥 | 全粥 | 軟飯 | |
| 活動 | 病棟内の活動制限ありません。 | | 院内の活動制限ありません。 | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます。(適宜) 頭を洗います。(適宜) | | <ul style="list-style-type: none"> お腹のチューブが抜ければ翌日からシャワーに行けます。 | 傷口がふさがれば、入浴ができます。 | |
| 排泄 | トイレ | | | | |
| 説明 指導 | <ul style="list-style-type: none"> 食事の開始日や進み具合は個人によって異なる場合があります。 食事は少しずつゆっくりと食べてください。 | | <ul style="list-style-type: none"> 栄養士から退院後の食事について指導があります。 | <ul style="list-style-type: none"> 退院に向けて主治医より説明があります。(病理結果等) 退院後の生活について看護師より説明があります。 退院は午前中をお願いします。 | |

注1. 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わる可能性もあります。

注2. 入院期間については現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

主治医： <<SYUSRNAME>> 印 担当看護師： 印

上記計画書について、十分説明を受け納得しました。

患者署名： _____