

患者氏名: _____

主治医: _____

看護師: _____

日付		手術当日					
経過	手術前日	手術当日			手術翌日	手術後2日目	手術後4日目
		手術前	手術室	手術後			
説明指導	手術について医師が説明します。 手術・入院生活について看護師が説明します。 手術日までに麻酔科の医師が伺います。 手術に必要な物品の確認をします。 (T字帯1枚、バスタオル1枚、箱ティッシュ)		手術室で尿を出す管を入れます	気持ち悪さ、腹痛などあれば看護師へお伝えください			
処置点滴	お腹のチューブを出す部分に印をつけます	午前中に浣腸をします。 便の正常を確認しますので、流さずに看護師を呼んでください。	手術室で点滴を開始します。	血圧・脈拍などを測ります。 帰室後、点滴は終了しますが針は入ったままです。		抗生剤の点滴終了です。 点滴の針を抜きます。	
内服	中止する内服薬があれば看護師からお伝えします。 他院・当院から処方されたお薬があれば教えてください。 寝る前に下剤の服用があります。			内服は主治医の指示に従ってください			
食事	21時以降、食事は食べられません 	手術3時間前まで水・茶は飲めます		手術4時間後から食事・飲水が可能です			
活動	特に制限はありません	手術室へは徒歩または車椅子で行きます	手術終了後はベッドで部屋に戻ります	手術後はベッドで安静にしてください。 手足を動かすのは構いません。 手術4時間後から背もたれを起こせませす。 	医師と歩行練習をします		
排泄	尿量を測ってください	手術前にトイレを済ませてください					
清潔	シャワーに入れます	シャワーはできません					退院翌日からシャワーに入れます
その他	入院診療計画書・手術同意書に署名をして看護師にお渡しください。 不明な点は看護師にお尋ねください。						

* 現段階での予定ですので、変更となる場合があります

年 月 日 署名