

入院診療計画書（腹腔鏡下結腸切除術を受けられるかたへ）病名

様

[NO. 1]

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
目 標		・手術に関して理解し、手術準備が整っている			・血圧や呼吸が安定し、痛みなどの症状があれば伝えることができる	・飲水、食事ができる ・チューブの管理ができる ・痛みが軽く、病棟内を歩行することができる	
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 服 内 点		・現在内服されている薬があれば、全て持参して下さい。 入院中内服するかどうかは、医師の指示があります。指示があるまでは内服できません。 ・ネイル、マニキュアは除去して下さい。	・おへその掃除を行います。 ・ストッキング計測、マーキングをします。 ・午後2時に下剤を飲みます。 ・OS-1 500mlを手術当日 朝6時までに飲んでください。	・手術開始3時間前まで飲水できません。 ・ストッキング計測、マーキングをします。 ・脱水予防のため飲水をお願いします。 ・手術当日の朝に内服するお薬を指示された時間に内服してください。 ・手術30分前にストッキングを着用して下さい。	・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。 ・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。	・点滴が減っていきま す。
食 事		・低残渣食／必要時治療食 医師の指示により絶食の場合もあります。 ・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。 代わりに栄養剤を飲みます。 ・午後9時以降水もしくはOS-1以外飲まないでください	・手術3時間前から絶食	・絶食	・病棟にもどってから飲水開始になります。 ・昼から栄養剤が開始となります。	・昼から3分粥が始まりま す。
活 動		・活動制限はありません。			・ベッド上安静です。 ・ベッドの上でリハビリが始まります。 ・血栓予防のため、ベッド上で足を動かして下さい。		・病棟内の活動制限あり ません。
清 潔		・シャワー（男性の方はひげそりをしてください）	・おへその掃除をした後、シャワーして下さい。	・朝の洗面（ひげそり）をしてください。 ・必ず歯磨きをしてください。	・洗面、うがいは看護師が介助をして、ベッド上で行います。	・感染予防のために、菌磨きを行ってください。	
排 泄		・トイレ（尿、便の回数を記載してください）			・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。 【準備していただく物】 <input type="checkbox"/> 腹帯 <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> ティッシュ1箱 (名前を書いてください)	・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。 ・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。	・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時からの手術の方は30分前）には病棟に来てください。 ・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。 ・深呼吸をしましょう。 ・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。	・おならが出ればお知らせ下さい。 ・お腹の動きをよくするために、できるだけ積極的に歩いてください。 ・痛みがあって歩けない場合は、看護師に相談して下さい。

※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。

腹腔鏡下結腸切除術を受けられる _____ 様 [No. 2]

月 日	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /
経 過	3 日目	4 日目	5 日目	6 ~ 7 日目	8 ~ 9 日目
目 標	<ul style="list-style-type: none"> ・食事を半分以上食べることができる ・痛みが軽く病院内の生活に支障がない 			<ul style="list-style-type: none"> ・退院後の生活について理解できる 	
検 査	<ul style="list-style-type: none"> ・採血 		<ul style="list-style-type: none"> ・採血 	状況により採血・レントゲンがあります	
処 置 薬 内 点 滴	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴が一日 1 本だけになります ・お腹のチューブを抜きます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・食事が半分以上食べれていれば、点滴は終わりになります。 			
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・5分粥 	<ul style="list-style-type: none"> ・全粥 	<ul style="list-style-type: none"> ・軟飯 		
活 動	<ul style="list-style-type: none"> ・病棟内の活動制限ありません。 		<ul style="list-style-type: none"> ・院内の活動制限ありません。 		
清 潔	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜、体拭き、洗髪を行います。 ・感染予防のために、毎日、歯磨きを行ってください。 		<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。 		
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・トイレ 	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴が終了になれば、尿量の測定は終了します。測定が終了した方は、尿、便の回数を記載してください。 			
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。 ・食事は少しずつよく噛んでゆっくりと食べてください。 				<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) ・栄養士から退院後の食事について指導があります。 ・退院後の生活について看護師より説明があります。 ・診断書や説明書が必要な場合は、退院の前日までに病棟事務員へ申し出て下さい。 ・退院は10時までをお願いします。

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: _____ 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: _____