

主治医
担当看護師

様 ID：
パス開始日：

手術は 月 日 曜日 時 分からです
*緊急手術などで予定時間が変更になる場合があります、ご了承ください
*ご家族の方は手術予定時間の1時間前に病棟へお越しください

| 経過 | 入院日 | 手術前 | 手術中 | 手術後 | 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（退院日） |
|-----|--|---|--|--|--|--|--|---|---|
| 目標 | 入院～手術までの流れが理解できる 飲食制限が守れる | 入院～手術までの流れが理解できる 飲食制限が守れる | 全身状態が安定している | 術後の注意事項を守ることができる | 術後の注意事項を守ることができる | 術後の注意事項を守ることができる | 術後の注意事項を守ることができる | 退院後の家での生活がわかる | 創部に問題がなく安心して退院できる |
| 治療 | 麻酔科医師が診察にお部屋まで伺います（時間は未定） | 点滴前までに手術着に着替え 弾性ストッキングをはいてください （ 時 分）に歩いて看護師と手術室に行きます | 酸素をしています 心電図モニターと酸素濃度を計測するクリップをつけます | 帰室3時間後まで酸素吸入を行います 心電図モニターと酸素濃度を計測するクリップをつけています | 朝の検温時に心電図モニターとクリップを外します 診察後に弾性ストッキングを脱ぎます | | | | 診察時に創部を確認し 抜糸します  |
| 検査 | ありません | →→→ | →→→ | →→→ | →→→ | →→→ | →→→ | →→→ | →→→ |
| 検温 | 入院時・21時 | 6時・10時・手術前 | | 帰室時・1時間後・3時間後・21時 | 6時・10時 | 10時 | →→→ | →→→ | 9時頃 |
| 内服 | 21時に胃薬を飲みます ※内服中の薬の効用によっては中止する場合があります  | 6時に胃薬を飲みます ※内服中の薬の効用によっては中止する場合があります 10時頃より点滴をします 持続点滴は術後1日目まで続きます | →→→ | →→→ | 医師の指示で持参内服薬を再開します  食事が食べれたら持続点滴は終了します 感染予防のため抗生剤の点滴をします | →→→ | →→→ | →→→ | 退院後に使用する点耳薬を渡します |
| 食事 | 昼・夕：常食 治療食になることがあります 24時から何も食べないでください ただし水・お茶は飲めます | 9時から  何も飲まないでください | | 帰室3時間後に看護師が確認してから水・お茶を飲むことができます | 朝：やわらか食（全粥） 昼・夕：軟菜食（全粥）  | 朝・昼・夕：常食 | →→→ | →→→ | →→→ |
| 安静度 | 病院内は自由に動けます  | →→→ | 全身麻酔で眠っています | 帰室後3時間はベッド上安静です  帰室3時間後にポータブルトイレまで動くことができます | 朝の検温後、看護師とともに歩きます  その後は病棟内自由  | 病院内は自由に動けます  | →→→ | →→→ | →→→ |
| 排泄 | トイレに行けます | →→→ | 尿管を入れます | 帰室3時間後に尿管を抜き、翌日朝までポータブルトイレを使用します （状態によっては、翌日朝まで尿管を入れたままにすることがあります）  | 前日抜去していなければ朝、尿管を抜きます 抜いた後は、看護師が歩行確認します その後トイレに行けます | トイレに行けます | →→→ | →→→ | →→→ |
| 清潔 | 髭剃りを手術前日までに済ませておいてください シャワー浴可です  | 10時まではシャワー浴可です 肺炎予防のため歯磨きを済ませておいてください | | 身体を拭きます 寝衣に着替えます  | →→→ | 創部のドレーンが抜去できたらシャワー浴可です  | →→→ | →→→ | |
| 説明 | <input type="checkbox"/> 治療計画表の説明をします <input type="checkbox"/> 食物などのアレルギーがある方は、看護師へ伝えてください <input type="checkbox"/> 持参薬があればお預かりします 《必要物品》 ティッシュ1箱 バスタオル1枚 | <input type="checkbox"/> 手術前に以下のものを取り外してください メガネ・コンタクトレンズ・アクセサリ・時計・ヘアピン・義歯・化粧・マニキュア・湿布 <input type="checkbox"/> ご家族の方は手術終了まで病室またはテイルームでお待ちください <input type="checkbox"/> 院内PHSを貸し出しますので申し出てください | | <input type="checkbox"/> 吐き気予防のため急な動作は避けるようにしましょう <input type="checkbox"/> 麻酔の合併症予防のため深呼吸に心がけましょう <input type="checkbox"/> 創部に触れないようにして、テープがはがれたら看護師にお知らせください <input type="checkbox"/> 痛みなどの症状は我慢せず看護師にお知らせください | <input type="checkbox"/> ガーゼが汚れたり、テープがはがれた時は、看護師にお知らせください | <input type="checkbox"/> シャワー浴でガーゼが濡れないように注意しましょう <input type="checkbox"/> 退院後に必要な薬は診察時に医師に伝えてください <input type="checkbox"/> 退院前日に退院指導を行います | <input type="checkbox"/> 退院時間は10時です <input type="checkbox"/> 次回受診日の案内票と会計書類、診察券をお渡しします <input type="checkbox"/> 忘れ物がないか確認後に退院となります | 術後は創部の安静のため、手術側の耳を下にして寝ないよう注意してください。 | |