




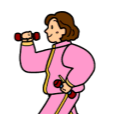



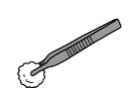

















	前日	当日(手術前)	当日(手術後)	術後1日目	術後2日目
月日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	下剤の内服があります 下剤内服後に排便状況を確認します 	排便状況を確認します 	点滴をします 酸素マスク・心電図モニターをつけます おなかに管がはいっています 手術中に尿カテーテルをいれます 	点滴をします 心電図モニターを外します 	点滴をします 痛み止めの飲み薬があります 
検査	採血・レントゲン検査をします 			採血・レントゲン検査をします 体重を測ります 	採血をします 
活動	特に制限はありません おへその処置をした後に入浴しましょう 	手術前に入浴しましょう 	ベッド上安静です 寝返りはできません 	体を拭きます 	体を拭きます 
リハビリ				少しずつ体を起こして歩きましょう 	できるだけ歩いて体を動かしましょう 
食事 栄養	夕食は流動食です 	朝より食事はありません 手術2時間前まで水分摂取できます 	飲食はできません うがいはできます 	水を飲むことができます 	朝から栄養補助食品を開始します 
説明 教育	主治医・麻酔科医・病棟看護師・手術室看護師が説明します 			看護師より日常生活の注意点について説明します 栄養士より栄養指導があります 	ゆっくり食べるようにしましょう 下痢や便秘など調子が悪い場合はお知らせ下さい
痛みに関する こと	毎日、痛みの程度を0~10の11段階で確認します 痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい	痛みに関する目標  <input type="checkbox"/> 痛みの程度(NRS) _____ 以下で過ごすことができる <input type="checkbox"/> 痛みなく睡眠できる <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 安静時に痛みがない <input type="checkbox"/> 体動時に痛みがない			
看護師 サイン					

\* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。

	術後3日目	術後4日目	術後5日目		
月日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日(退院日)	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	尿のカテーテルを抜きます 	おなかの管を抜きます 	順調に経過した場合、手術後5日目に退院です 		
検査	レントゲン検査をします 	採血をします 			
活動	シャワー浴ができます 	シャワー浴ができます 	シャワー浴ができます 		
リハビリ	できるだけ歩いて体を動かしましょう 	できるだけ歩いて体を動かしましょう 	できるだけ歩いて体を動かしましょう 		
食事 栄養	朝から全粥食を開始します 	朝から全粥食を開始します 昼から米飯を開始します 	朝から米飯を開始します 		
説明 教育	退院前に栄養指導を受けて頂きます。 予約制です。ご家族の都合の良い日 程で栄養指導を予約しますので、看護 師にお知らせ下さい 	栄養士より栄養指導があります ご家族の方も一緒にお聞き下さい 	退院手続きに必要な書類をお渡ししま す		
痛み に関する こと	毎日、痛みの程度を0~10の11段階で 確認します 痛みがある場合は、我慢せずに看護 師にお伝え下さい 	痛みに関する目標 <input type="checkbox"/> 痛みの程度(NRS) _____ 以下で過ごすことができる <input type="checkbox"/> 痛みなく睡眠できる <input type="checkbox"/> 安静時に痛みがない <input type="checkbox"/> 体動時に痛みがない <input type="checkbox"/> その他( )			
看護師 サイン					

\* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。