











No.67 ( 開腹 ・ 腹腔鏡下 ) 虫垂炎切除術を受ける患者さまへ

主治医: \_\_\_\_\_ 担当医: \_\_\_\_\_ 担当看護師: \_\_\_\_\_

病棟 \_\_\_\_\_ 号室 \_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 病名: \_\_\_\_\_ 症状: \_\_\_\_\_ 特別な栄養管理の有無 有 無

| 月日       |  | 手術当日(手術前)  | 手術当日(手術後)   | 手術後1日目  | 手術2日目   | 手術3日目   |
|----------|--|--|---|---|---|---|
|          |  | 出棟時間   |   |   |   |   |
| 治療<br>処置 |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>今まで飲んでたお薬を確認します</li> <li>ネームバンドを装着します</li> <li>栄養・水分補給の点滴を行います</li> <li>臍をきれいにします</li> <li>弾性ストッキングを履きます</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴があります</li> <li>酸素マスクをします</li> <li>痛みが強い時は痛み止めを使います</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴が終了します</li> <li>医師の診察があります</li> </ul>                                |                                |  |
|          | 検査<br>測定   | <ul style="list-style-type: none"> <li>身長・体重を測定します</li> <li>手術前に検温を行います</li> <li>必要な検査があれば行います</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術直後は15~30分ごと、その後6時間ごとに検温します</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>検温を1日2回行います</li> <li>採血と腹部のX線撮影があります</li> </ul>                       |   |   |
| 入院<br>生活 | 食事   | <ul style="list-style-type: none"> <li>飲水・食事はできません</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>飲水・食事はできません</li> <li>うがいはできます</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>X線確認後、問題なければ、飲水・食事が始まります</li> </ul>                                   |   |   |
|          | 活動   | <ul style="list-style-type: none"> <li>術前より禁煙して下さい。</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静ですが寝返りや膝立ては行えます</li> <li>足に血栓予防の器具を巻きます</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>歩行練習をします</li> <li>最初は看護師が付き添います</li> <li>状態に応じて病院内自由となります</li> </ul>  |   |   |
|          | 清潔   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>汗などかいていれば、その都度、体を拭きます</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>体を拭きます</li> <li>洗髪ができます</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可後シャワーに入れます</li> </ul>   |   |
|          | 排泄   | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に排尿・排便を済ませておいて下さい</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術中に尿を出す為の管が入ります</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管を抜き、その後は尿を貯めていただきます</li> </ul>  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>3日目ごろ尿量測定中止です</li> </ul>                     |
| 説明<br>指導 | <ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が手術前後の経過について説明します(手術オリエンテーション)</li> <li>術・麻酔・輸血の承諾書に署名をして提出して下さい</li> <li>浴衣1~2枚・腹帯1枚・T字帯1枚(平ゴム1枚)を準備して下さい</li> <li>身に付けているものを全て外して下さい(指輪・ピアス・かつら・時計・入れ歯)</li> <li>ご家族の方は手術室入室30分前までに病棟にお越し下さい</li> <li>ご家族の方は手術中、4階手術室隣の家族控え室でお待ち下さい</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術結果をご家族の方に説明します</li> <li>手術後、病棟に戻られましたら、ご家族の方はロビーでお待ち下さい</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より本人へ、手術結果についての説明があります</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿量測定器の説明を行います</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より退院の説明があります</li> <li>退院療養計画書をお渡しします</li> <li>次回の外来日をお知らせします</li> </ul> | <p>患者署名欄: _____</p>   |