










No.7 腹腔鏡下胆嚢摘出手術を受ける患者さまへ

主治医: _____ 担当看護師 _____

病棟 _____ 号室 患者氏名 _____ 病名 _____ 症状 _____ 特別な栄養管理の有無 有 無

担当医: _____

月日	入院時(手術前日)	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(退院予定日)		
治療 処	<ul style="list-style-type: none"> 今まで飲んでたお薬を確認します ネームバンドを装着します 弾性ストッキングのサイズを測り、お渡しします 就寝前に下剤(フルゼニド錠)の内服があります 	 <ul style="list-style-type: none"> 弾性ストッキングを履きます 	 <ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴があります 酸素マスクをします 胃・腹部・背中の管は手術中より入ってきます 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、酸素マスクを外します 毎日、ガーゼ交換に伺います 胃の管を抜きます 				
	検査 定 測	<ul style="list-style-type: none"> 入院前に行っていない検査や必要な検査を行います 身長・体重を測定します 検温を1日1回行います 	 <ul style="list-style-type: none"> 手術前に検温をします 	<ul style="list-style-type: none"> 手術直後は15～30分ごと、その後4時間ごとに検温します 	<ul style="list-style-type: none"> 検温を1日4回行います 採血と腹部のX線撮影があります 	 <ul style="list-style-type: none"> 検温を1日2回行います 	<ul style="list-style-type: none"> 検温を1日1回行います 	
		食事	<ul style="list-style-type: none"> 基本は普通食ですが、場合によっては治療食になる場合があります 午後9時以降は飲水・食事はできません 21時以降は経口補水液(OS-1)のみ飲めます。 月 日 時 分までに OS-1 mlを飲んで下さい 	 <ul style="list-style-type: none"> 飲水・食事はできません 	<ul style="list-style-type: none"> 飲水・食事はできません うがいはできます 	<ul style="list-style-type: none"> 朝より水分が取れます。 医師の指示により食事が開始されます 		
		活動	<ul style="list-style-type: none"> 病院内自由です 外出、外泊は医師にご相談下さい 検査でお呼びすることがありますので、お出かけの際には看護師へ声をかけて下さい 		<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静ですが寝返りや膝立ては行えます 足に血栓予防の器具を巻きます 	<ul style="list-style-type: none"> 歩行練習をします 最初は看護師が付き添います 状態によっては病院内自由となります 		
清潔		<ul style="list-style-type: none"> 臍処置を行いますのでその後シャワーを浴びて下さい マニキュアは落としておいて下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 汗などかいていれば、その都度、体を拭きます 	<ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴が出来ます。 		
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 手術入室30分前までに排尿・排便を済ませておいて下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中に尿を出す為の管が入ります 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜きます。 				
説明 導 指	<ul style="list-style-type: none"> 禁煙して下さい。主治医・麻酔科医が手術や麻酔について説明します これまでの生活についてお話しを、伺います 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) 手術・麻酔・輸血の承諾書に署名をして提出して下さい 手術室の看護師が手術室の説明を行います 腹帯1枚・T字帯1枚を準備して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 身に付けているものを全て外しておいて下さい(ピアス・かつら・時計・入れ歯) ご家族の方は手術入室30分前までに病棟にお越し下さい 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 	<ul style="list-style-type: none"> 手術結果をご家族の方に説明します(ヒアス・かつら・時計・入れ歯) 手術後、病棟に戻られましたら、ロビーでお待ち下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医より本人へ、手術結果について説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 退院療養計画書をお渡しします 10時までに退室をお願いしておりますが、ご都合の悪い方は看護師にご相談下さい。主治医より退院の説明があります。 次回の外来日をお知らせします 	患者署名欄		
				