

ID @PATIENTID  
 氏名 @PATIENTNAME 様

# No.79 腹腔鏡下手術を受けられる方へ

| 経過    | 入院日・手術前日  | 手術当日（手術前）  | 手術当日（手術後）   | 手術後1日目  | 手術後2日目  | 手術3日目   | 退院日   |                                       |
|-------|---|--|---|---|---|---|---|---------------------------------------|
| 月日    | / ~ /   | /  | /   | /   | /   | /   | /   |                                       |
| 目標    | バイタルサインが安定している<br>飲水制限を理解し遵守できる   | バイタルサインが安定している   | バイタルサインが安定している<br>痛みのコントロールができる<br>術後合併症を起こさない  | バイタルサインが安定している<br>血液データに異常がない<br>痛みのコントロールができる<br>術後合併症を起こさない<br>立位もしくは歩行ができる | バイタルサインが安定している<br>歩行ができる<br>内服薬の自己管理が行える<br>創部に問題がない                                | バイタルサインが安定している<br>内服薬の自己管理が行える<br>創部に問題がない<br>退院後の生活について理解できる | バイタルサインが安定している<br>創部に問題がない<br>退院後の生活について理解できる |                                       |
| 説明・指導 | <ul style="list-style-type: none"> <li>★病棟内・病室内について説明します</li> <li>★書類の提出をお願いします<br/>手術同意書<br/>輸血同意書<br/>麻酔同意書</li> <li>★手術説明・リインテグレーションがあります<br/>手術前説明（病棟看護師より）<br/>術前訪問（手術室看護師より）</li> </ul> | <p>動かないことで【深部静脈血栓症】や【肺塞栓症】という合併症を引き起こす可能性があります。合併症を予防するために</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①血栓予防の機械を足につけます</li> <li>②積極的に両足首や膝の曲げ伸ばしをしましょう</li> <li>③なるべく早めに歩き始めましょう</li> </ol> |   |   |  |   | <p>夕方に入院会計の概算をお渡しします</p>                      | <p>退院後の生活についてはお渡ししたリーフレットを御参照ください</p> |
| 処置・治療 | 臍の処置をします  | <p>手術室入室予定時刻は<br/>: 頃です</p>    | <p>酸素マスクを装着します<br/>血栓予防のための機械を足にまきます<br/>背中に痛み止めの管が入ってきます</p>   | <p>歩行ができれば血栓予防の機械を外します</p>  | <p>背中に入った痛み止めの管を抜きます</p>  | 退院診察があります   |   |                                       |
| お薬    | 飲んでいる薬がありましたらお知らせください<br>眠れない様でしたら消灯時お申し出ください   |  | <p>手術室で点滴が開始になります<br/>翌日夕方まで点滴があります</p>   | <p>夕方まで点滴があります</p>  |   |   |   |                                       |
| 検査    |   |  |   | <p>朝、採血があります</p>  |   |   |   |                                       |
| 検温    | 身長、体重、検温を実施   | 適宜、検温を実施   |   |   |   |   |   |                                       |
| 安静・活動 | 院内での制限はありません<br>病棟を離れる場合は、お声かけください  |  | <p>ベッド上で横を向いたり、足を積極的に動かしましょう</p>  | <p>朝から頭を挙げ、ベッド上でよく体を動かしましょう<br/>目標は歩行です</p>                                   | 院内での制限はありません  |   |   |                                       |
| 食事    | 21:00以降食事することはできません<br>飲水は可能です<br>指定された飲料水を飲んでいただきます  | <p>指定された飲料水のみ<br/>( : )まで飲水可能です</p>  |   | <p>持ち込みの食品はお控えください<br/>朝：禁食<br/>昼：流動食<br/>夕：5分粥食<br/>(飲水開始時間は看護師がお伝えします)</p>  | 朝～全粥食   | 朝～常食  | 朝：常食  |                                       |
| 排泄    | 下剤を飲んでいただきます  | 制限はありません   | 手術室で、尿道に管が入ってきます  | 歩行できれば尿道の管を抜きます   | 制限はありません  |   |   |                                       |
| 清潔    | お臍の処置をした後にシャワーをお使いください<br>爪は切りましょう<br>マニキュア・ヘアメイクは落としましょう   | <p>化粧はしないでください<br/>義歯・指輪・腕時計・ヘアピン・コンタクトレンズ<br/>ピアス・ネックレスなどを外しましょう<br/>眼鏡をご使用の方は眼鏡ケースをご用意ください</p>   | 夜の洗面をお手伝いします  | <p>朝の洗面をお手伝いします<br/>日中、体を拭き着替えを行います</p>                                       | シャワーが可能です   |   |   |                                       |
| その他   | <ul style="list-style-type: none"> <li>★準備していただくもの</li> <li>前あきの寝巻き（かウタワ）</li> <li>テープ式オムツ1枚</li> <li>夜用ナプキン 1枚</li> </ul>  |  | <p>御家族の方へ<br/>手術予定時間の1時間ほど前には病棟にお越しください。手術中は手術検査棟4階の手術室横にある『家族控室』でお待ちいただきます<br/>貴重品は必ず御家族の方に預けてください。手術終了後、患者さんと一緒に病棟まで戻ります<br/><b>病院内の感染対策状況により院内への立ち入りを遠慮していただくこともあります</b></p> |   |   |   |   |                                       |

\* 患者さんの状態などにより、予定が変更されることがあります  
 この用紙は入院時にお持ちください