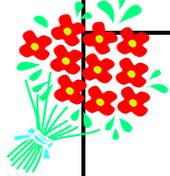


様 担当医：

担当看護師：

	入院日・手術前日	手術当日 (/)		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	
	(/)	前	後	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
入院中の目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 38度以上の発熱がない	<input type="checkbox"/> 創部痛のコントロールが出来る		<input type="checkbox"/> 創部痛のコントロールが出来る					
	<input type="checkbox"/> 手術や術後の経過に対する不安や疑問を言える	<input type="checkbox"/> ベッド上安静の必要性が理解でき守れる		<input type="checkbox"/> 腸の動きが回復する。		<input type="checkbox"/> 排便コントロールが出来る			
		<input type="checkbox"/> 血圧・脈拍・体温が安定して経過する		<input type="checkbox"/> 坐位になったり歩行できる		<input type="checkbox"/> 安全に歩行できる		<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点を言える	
				<input type="checkbox"/> 合併症予防のため早期に動くことの必要性が理解できる		<input type="checkbox"/> 体調に合わせて行動拡大が出来る			
検査				<input type="checkbox"/> 採血があります		術後3日目 <input type="checkbox"/> 採血があります <input type="checkbox"/> 腎工コーあります 		<input type="checkbox"/> 退院	
治療処置	手術前日 <input type="checkbox"/> 13時に下剤(マグコロール)を内服していただきます <input type="checkbox"/> 20時頃浣腸があります * 便の性状を確認させていただきたいので、トイレからナースコールでお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 陰部と下腹部の毛の処理があります <input type="checkbox"/> 部屋移動があります * 手術日に移動することもあります	<input type="checkbox"/> ()時頃浣腸があります <input type="checkbox"/> 新しい病衣に着替えます <input type="checkbox"/> 血栓予防のための弾性ストッキングを履きます	<input type="checkbox"/> 酸素マスクが装着されています <input type="checkbox"/> 定期的に体温や血圧を測定します <input type="checkbox"/> 臍内にガーゼが入ってきます	<input type="checkbox"/> 回診時、臍内のガーゼと背中痛の痛み止めの管を抜きます * 痛みが出現したときは、痛み止めを使用しますので我慢せずお知らせ下さい		術後3日目 <input type="checkbox"/> 創部の観察を行います			
点滴内服	<input type="checkbox"/> 薬を飲んでいる人は、看護師にお知らせください * 下剤・睡眠薬・市販薬・サプリメントなども含まれます。 	<input type="checkbox"/> ()時より点滴があります * 麻酔科医の指示により、薬の内服を中止します	<input type="checkbox"/> 点滴をしています(補液・抗生剤) <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めの管が入っています	<input type="checkbox"/> 点滴があります(補液・抗生剤) <input type="checkbox"/> 朝から薬の内服を再開します	<input type="checkbox"/> 点滴があります →本日で終了です				
日常生活	食事	* アレルギーや制限のある方は看護師にお知らせください 手術前日 <input type="checkbox"/> 昼食以降食べることができません	<input type="checkbox"/> 絶飲食 <input type="checkbox"/> ()時以降飲むことができません * うがいは行うことができます	<input type="checkbox"/> 起床後から水分を摂ることができます <input type="checkbox"/> 5分粥がです	<input type="checkbox"/> 全粥がです	<input type="checkbox"/> 普通にに戻ります 			
	排泄		<input type="checkbox"/> 尿管が入っています			<input type="checkbox"/> 尿管を抜きます			
	清潔	手術前日 <input type="checkbox"/> 必ずシャワー浴してください <input type="checkbox"/> マニキュアをつけている場合はとってください	<input type="checkbox"/> 時計、指輪などの金属類、入れ歯、コンタクト、化粧品はとってください	<input type="checkbox"/> 発汗時タオルで身体を拭くことができます	<input type="checkbox"/> タオルで身体を拭き、着替えを行います		術後3日目 <input type="checkbox"/> 回診後、シャワー浴可能です		
	安静度	<input type="checkbox"/> 病院内自由です * 処置や説明がありますので、病棟を離れるときには担当看護師にお知らせください	<input type="checkbox"/> いつ呼ばれるかわからないので、なるべく部屋で過ごしてください	<input type="checkbox"/> ベッド上安静です * 床ずれ予防のため、身体の向きを変えていきます	<input type="checkbox"/> 歩行開始します * 最初の歩行は看護師と一緒に歩きます		<input type="checkbox"/> 病院内自由です	<input type="checkbox"/> 術後4日目 骨盤底筋体操があります。 	
説明	<input type="checkbox"/> 入院後、担当看護師から入院生活・手術前後についての説明があります <input type="checkbox"/> 担当医師から手術についての説明があります 手術前日 <input type="checkbox"/> 麻酔科医・手術室の看護師からの説明があります	<input type="checkbox"/> 手術は()時頃の予定です * 時間が変更することがあります	<input type="checkbox"/> 手術後、担当医からご家族へ手術の説明があります * 手術中、家族の方は病棟を離れる際は看護師に伝えてください				<input type="checkbox"/> 退院診察。その後、医師より病理結果についての説明があります <input type="checkbox"/> 担当看護師から退院後の生活についての説明があります ※疑問点などがありましたら、遠慮なくお聞き下さい		

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります