

















入院治療計画表(結腸切除術(ドレーンなし))

病棟 病室 号 氏名(富士通 太郎 様) 主治医() () 看護師()

	入院当日~手術前々日	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	術後6日目	術後7日目	術後8日目 (退院)	
			術前	術後									
予定	<input type="checkbox"/> 手術前々日、寝る前に下剤を服用します	<input type="checkbox"/> 前日までに、手術に必要な検査を行います <input type="checkbox"/> 手術同意書を提出してください <input type="checkbox"/> 腹部やおへその処置をします <input type="checkbox"/> 寝る前に睡眠剤を内服します(希望がありましたら) <input type="checkbox"/> 昼間下剤を服用します <input type="checkbox"/> 夕方、点滴の代わりに栄養ドリンク(エレンタール)を飲んでいただきます	<input type="checkbox"/> 朝、浣腸をします <input type="checkbox"/> 点滴があります <input type="checkbox"/> 鼻から管を入れます <input type="checkbox"/> 手術室で尿を出すための管を入れます <input type="checkbox"/> 手術室で背中に痛み止めのチューブを入れます <input type="checkbox"/> 必要時、手術中に中心静脈カテーテルを入れます <input type="checkbox"/> 血栓予防のためのストッキングをはきます	<input type="checkbox"/> 点滴があります <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴があります <input type="checkbox"/> 手術後に鼻の管が抜けます <input type="checkbox"/> 手術室で尿を出すための管を入れます <input type="checkbox"/> 手術室で背中に痛み止めのチューブを入れます <input type="checkbox"/> 必要時、手術中に中心静脈カテーテルを入れます <input type="checkbox"/> 血栓予防のためのストッキングをはきます	<input type="checkbox"/> 創部にテープを貼ります <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする吸入を行います(3回/日) <input type="checkbox"/> 尿管を抜きます <input type="checkbox"/> 痛み止めのチューブを抜きます <input type="checkbox"/> ストッキングをはずします	<input type="checkbox"/> 点滴が徐々に減っていきます <input type="checkbox"/> 点滴は終わりです <input type="checkbox"/> テープをはがします					<input type="checkbox"/> 退院ができます 	《退院指導》 1. 外来診療 ● 月 日 () 時 分 ● 担当医 () ※予約が入っていますので、診察券を忘れずお持ち下さい	
食事	<input type="checkbox"/> 手術前々日夕食まで食事ができます 	<input type="checkbox"/> 昼まで食事ができます  * 飲水は24時までできます	<input type="checkbox"/> 水分や食事を取ることはできません 	<input type="checkbox"/> 水分制限はありません 	<input type="checkbox"/> 1日に500mlまでの水分がとれます 	<input type="checkbox"/> 水分制限はありません <input type="checkbox"/> 朝から栄養ドリンク(エレンタール)を飲んでいただきます	<input type="checkbox"/> 朝から食事がはじまります  五分粥	 七分粥	 全粥				
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません 		<input type="checkbox"/> ベッド上安静です ・寝返りはできません ・立てひざ等はできません 	<input type="checkbox"/> ベッド上で座る練習から始めましょう 	<input type="checkbox"/> 体調が良ければ頑張っ て歩いて歩きましょう 	<input type="checkbox"/> ベッドサイド~室内 歩行をしてみましょう 	<input type="checkbox"/> 病棟内歩行						
清潔	<input type="checkbox"/> 腹部やおへその処置が終了後入浴、シャワーをしていただきます	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます(ネームバンド着用)	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます(ネームバンド着用)	<input type="checkbox"/> 体を拭きます 	<input type="checkbox"/> 体を拭くタオルを配ります(背中等お手伝いします)			<input type="checkbox"/> 傷口のテープが取れたらシャワーができます 					
説明指導	<input type="checkbox"/> 手術に必要な物品の確認をします <input type="checkbox"/> 主治医及び麻酔科医が手術や麻酔について説明します <input type="checkbox"/> 手術室看護師の説明があります <input type="checkbox"/> 排便の状態を看護師にお知らせください <input type="checkbox"/> 血栓予防のストッキングの準備・説明をします	<input type="checkbox"/> 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください <input type="checkbox"/> 手術説明室、ICU入室の説明をします <input type="checkbox"/> 貴重品、入歯等は、ご家族の方で保存してください	<input type="checkbox"/> 手術後、主治医より家族の方へ結果の説明があります <input type="checkbox"/> 痛みがある時は、いつでもお知らせください <input type="checkbox"/> 深呼吸を時々しましょう <input type="checkbox"/> 頑張って痰は出しましょう	<input type="checkbox"/> 手術後、主治医より家族の方へ結果の説明があります <input type="checkbox"/> 痛みがある時は、いつでもお知らせください <input type="checkbox"/> 深呼吸を時々しましょう <input type="checkbox"/> 頑張って痰は出しましょう				<input type="checkbox"/> 主治医から病理検査の結果説明があります <input type="checkbox"/> 栄養士から、食生活についての説明があります <input type="checkbox"/> 診断書等の書類が必要な方は早めにお申し出ください 