

















入院診療看護計画表（直腸切除）

病棟 病室 号

氏名() 様

担当医() () ()

看護師()

病日 項目	病日		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8～11日目 (退院)
	入院日	手術前日	術前	術後								
予定	<input type="checkbox"/> 手術に必要な検査を行います 	<input type="checkbox"/> 手術同意書等を提出してください <input type="checkbox"/> お腹にしるしをつけます <input type="checkbox"/> 腹部やおへその処置をします <input type="checkbox"/> 昼夜下剤を服用します	<input type="checkbox"/> (必要時) 洗腸をします <input type="checkbox"/> 点滴があります 	<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"/> 酸素吸入をします  <input type="checkbox"/> 創部にテープを貼ります <input type="checkbox"/> 心電図モニターを取り付けます  <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"/> 痰を出しやすくする吸入を行います(3回/日) <input type="checkbox"/> 手術後に鼻の管が抜けます <input type="checkbox"/> 術後経過により尿管を抜きます <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"/> 血液検査があります <input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします 	<input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする吸入を行います(3回/日) (傷のテープは、貼ったままです)	<input type="checkbox"/> テープをはがします <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"/> テープをはがします	<input type="checkbox"/> 点滴は終わりです	<input type="checkbox"/> 退院ができます		
食事	<input type="checkbox"/> 食事ができます(病院食のみ) 	<input type="checkbox"/> 昼まで食事ができます 	<input type="checkbox"/> 麻酔導入3時間前まで飲水可能です 		<input type="checkbox"/> むせがなければ水分制限はありません 	<input type="checkbox"/> 昼から食事が始まります GFO (栄養補助食品)	<input type="checkbox"/> 術後食(流動食)	<input type="checkbox"/> 術後食(3分粥)	<input type="checkbox"/> 低残渣食1(5分粥) 乳酸菌飲料	<input type="checkbox"/> 低残渣食1(全粥) 乳酸菌飲料	<input type="checkbox"/> 低残渣食2(軟飯) 乳酸菌飲料	
活動	<input type="checkbox"/> リハビリ開始			<input type="checkbox"/> ベッド上安静です寝返り、立てひざ等はできます 	<input type="checkbox"/> ベッド上で座る練習から始めましょう(血栓があれば離床できません) <input type="checkbox"/> リハビリを行います	<input type="checkbox"/> 体調が良ければ頑張って立って歩きましょう 						
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 		<input type="checkbox"/> 体を拭きます 					<input type="checkbox"/> 担当医の許可が得たらシャワー浴ができます		
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"/> 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測定・説明をします(入院中) <input type="checkbox"/> 薬についての説明があります(薬剤師)	<input type="checkbox"/> 担当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"/> 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管してください	<input type="checkbox"/> 手術後、担当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頑張って痰は出しましょう 			■退院指導■ 次回受診日 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ください		<input type="checkbox"/> 管理栄養士から食生活についての説明があります(術後6～8日目) 	<input type="checkbox"/> ストマ造設時には、 ・パウチ購入手続き説明 ・身体障害者申請書類説明 ・シャワーの説明があります <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		