



















入院診療看護計画表（結腸切除術）

病棟 病室 号 氏名()

様)

担当医() () () ()

看護師() () () ()

	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8～10日目 (退院)
		術前	術後								
予定	<input type="checkbox"/> 前日までに、手術に必要な検査を行います <input type="checkbox"/> 手術同意書等を提出してください <input type="checkbox"/> 腹部やおへそその処置をします <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"/> 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"/> 朝、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"/> 創部にテープを貼ります (傷のテープは、貼ったままです) <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"/> 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"/> 退院ができます  <input type="checkbox"/> 退院前にテープをはがします
食事	<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"/> 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"/> 朝から食事が始まります 					
活動		<input type="checkbox"/> ベッド上安静です <input type="checkbox"/> 寝返り、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立って歩きましょう 	<input type="checkbox"/> ベッドサイド～室内歩行をしてみましょう 		<input type="checkbox"/> 病棟内歩行ができます 				
清潔	<input type="checkbox"/> 腹部やおへそその処置が終了後、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"/> 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"/> 主治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"/> 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"/> 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	<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 <input type="checkbox"/> 頑張ったら痰は出しましょう							<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 	<input type="checkbox"/> 食生活について

《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ください