

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      | 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               | 術後6日目                                               | 術後7日目                                                                                                | 術後8～11日目（退院）        |
|         |                                                                                                           |                                                                      | 術前                                                                                                              | 術後                                                                                                                         |                                                                                                                       |                        |                                                                                              |                     |                     |                                                     |                                                                                                      |                     |
| 予定      | ・ 手術に必要な検査を行います<br><div>検査</div>                                                                          |                                                                      | ・ （必要時）浣腸をします<br><br>・ 点滴があります<br><div>点滴</div>                                                                 | ・ 点滴があります<br><br>・ 抗生剤の点滴があります<br>・ 酸素吸入をします<br><div>酸素吸入</div><br>・ 創部にテープを貼ります<br>・ 心電図モニターを取り付けます<br><div>心電図モニター</div> |                                                                                                                       |                        |                                                                                              |                     | ・ 点滴が徐々に減っていきます     | ・ 点滴は終わりです                                          |                                                                                                      | ・ 退院ができます           |
|         | ・ 手術同意書等を提出してください<br><br>・ お腹にしるしをつけます                                                                    | ・ 腹部やおへその処置をします<br><br>・ 昼夜下剤を服用します                                  | ・ 手術室で尿を出すための管を入れます<br><br>・ 手術室で背中に痛み止めのチューブを入れます<br><br>・ 必要時、手術中に中心静脈カテーテルを入れます<br><br>・ 血栓予防のためのストッキングをはきます | ・ レントゲン撮影をします<br><div>レントゲン</div>                                                                                          | ・ 痰を出しやすくする吸入を行います（3回/日）<br><br>・ 手術後に鼻の管が抜けます<br><br>・ 術後経過により尿の管を抜きます<br><br>・ 痛み止めのチューブを抜きます<br><br>・ ストッキングをはずします | （傷のテープは、貼ったままです）       |                                                                                              |                     |                     |                                                     |                                                                                                      |                     |
| 食事      | ・ 食事ができます（病院食のみ）<br><div>病院食</div>                                                                        | ・ 昼まで食事ができます<br><div>病院食</div>                                       | ・ 麻酔導入3時間前まで飲水可能です<br><div>飲み水</div>                                                                            |                                                                                                                            | ・ むせがなければ水分制限はありません<br><div>飲み水</div>                                                                                 |                        | ・ 昼から食事が始まります<br><div>GFO（栄養補助食品）</div>                                                      | <div>術後食（流動食）</div> | <div>術後食（3分粥）</div> | <div>術後食（5分粥）</div>                                 | <div>術後食（全粥）</div>                                                                                   | <div>術後食（潰軟飯）</div> |
| 活動      | ・ リハビリ開始                                                                                                  |                                                                      |                                                                                                                 | ・ ベッド上安静です寝返り、立てひざ等はできます<br><div>ベッド</div>                                                                                 | ・ 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）<br>・ リハビリを行います<br><div>歩行</div>                                                    | ・ 体調が良ければ頑張って立って歩きましょう |                                                                                              |                     |                     |                                                     |                                                                                                      |                     |
| 清潔      |                                                                                                           | ・ 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                                     | ・ 手術着に着替えます<br><div>手術着</div>                                                                                   |                                                                                                                            | ・ 体を拭きます<br><div>拭き</div>                                                                                             |                        |                                                                                              |                     |                     | ・ 担当医の許可がでたらシャワー浴ができます                              |                                                                                                      |                     |
| 説明指導    | ・ 手術に必要な物品の確認をします<br><br>・ 排便の状態を看護師にお知らせください<br><br>・ 血栓予防のストッキングの測定・説明をします（入院中）<br>・ 薬についての説明があります（薬剤師） | ・ 担当医及び麻酔科医が手術や麻酔について説明します<br><br>・ 手術室看護師の説明があります<br><div>看護師</div> | ・ 家族の方は手術中は連絡が取れるようにしておいて下さい。<br><br>・ 手術説明室、ICU入室の説明をします<br><br>・ 貴重品・入歯等はご家族の方で保管してください                       | ・ 手術後、担当医より家族の方へ結果の説明があります<br><div>指差し</div><br>・ 痛みがある時は、いつでもお知らせください<br><br>・ 深呼吸を時々しましょう頑張って痰は出しましょう                    |                                                                                                                       |                        | <div>■退院指導■</div> <div>次回受診日<br/>月 日（ ） 時 分<br/>担当医（ ）<br/>※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</div> |                     |                     | ・ 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）<br><div>栄養士</div> | ・ ストマ造設時には、<br>・ パウチ購入手続き説明<br>・ 身体障害者申請書類説明<br>・ シャワーの説明<br>があります<br><br>・ 診断書等の書類が必要な方は早めにお申し出ください |                     |