

ID:

患者氏名:

様

	～ 月 日		月 日		月 日～	
			手術当日			
			手術前	手術後	術後1～2日目	
目標	・手術に必要な検査・処置が順調に終了する ・手術の説明が理解でき、不安や疑問点を訴えることができる		・手術が安全、安楽に受けられる	・呼吸、血圧、脈拍が安定している。 ・疼痛、不快感を看護師へ伝え、緩和できる	・歩行ができる ・食事が摂取できる ・退院後の生活に不安がない	
指導説明	 入院生活や準備するものについて説明があります  問診表に記入してください  主治医から手術の説明があります		 手術に必要な準備をして手術場に向かいます  ご家族の待機場所、連絡先をお知らせください		 回診時に傷のぐあいを診察します 退院時指導をします 再来日の説明をします	
治療処置	 体毛を削ります		 点滴をします	 点滴をします	点滴はありません	
検査	 手術に必要な検査をします(外来検査をうけた方はありません)		検査は特にありません	▶▶▶	 必要なときは血液検査・レントゲン写真があります	
くすり	 現在飲んでいる薬があれば教えてください  許可された薬のみ飲んでください		▶▶▶	 痛みが強い時は看護師に伝えてください	 鎮痛薬を処方します	
生活行動	 感染予防のため、うがいをお願いします  入浴可能です(体毛を削った後)		 洗面・トイレを済ませ、お待ちください。	 数時間後より歩行可能です	 シャワー浴が可能です	
観察	 体温、脈拍、血圧を測定します		▶▶▶	 頻回に体温、脈拍、血圧を測定します 創をみます	 体温、脈拍、血圧を測定します 創をみます	
食事	 普通食がです	 普通食がです	 手術数時間前より飲食できません(患者様により異なります)	 数時間後から水分・食事を摂れます	 普通食がです	
その他	 必ず禁煙してください	 麻酔科回診があります(全身麻酔の場合)	 ガウン式の病衣に着替え、リストバンドをします		 診断書などの書類があれば提出してください	 退院おめでとうございます

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。