



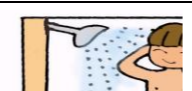



ID: _____ 患者氏名: _____ 様

	入院当日 月 日	手術2日前 月 日	手術前日 月 日	手術当日 術前 月 日
目標	入院中の経過がわかる。	手術を受ける準備ができる		手術を受けることができる。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より入院中のオリエンテーション（説明）を行います。 □ストーマについてのオリエンテーションを行います。パンフレット・DVDを観てもらいます。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師から手術の説明を行います。 承諾書、輸血同意書にサインしていただきます。 看護師より術前オリエンテーションを行います。 ストーマの位置を決めるため印をつけます（ / ） ストーマの装具をつけてみます。 普段履いているズボン、スカートを用意してください。 		
治療処置点滴	麻酔科の診察があります	点滴管を入れ点滴をはじめる準備をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 夕食後から食事はできません。 点滴を4本行います。 	点滴を行います。
検査	□手術にむけて血液検査、レントゲン写真、便培養、呼吸機能検査、心電図の検査をする場合があります。 			
内服	<ul style="list-style-type: none"> 現在飲んでいる内服薬の確認をします。 内服薬は基本的に継続して内服します。（中止する薬がある時は説明します。） 	<ul style="list-style-type: none"> 20時にマグコロールP（下剤）を飲みます 21時にセンノシド（下剤）を飲みます 		手術前に常用薬を指示通りに内服します。
生活行動 安静度	特に制限はありません 			<ul style="list-style-type: none"> ____ 時頃、主治医・看護師と手術室へ移動します。御家族も手術室入口までは同行できます。 それまで病室では病室で安静に過ごしていただきます。
排泄				6時に浣腸をします。
清潔	入浴、シャワー浴ができます。 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 基礎疾患（糖尿病・高血圧など）に応じて、治療食をお出しすることもあります。 低残渣食になります。間食はしないでください。 クランベリージュースを開始します。 	<ul style="list-style-type: none"> 昼まで低残渣食を食べます。 水分は飲んでもかまいません。 タから食止めで、クランベリージュースを開始します。 		____ 時以降は水分をとることができません。
	<ul style="list-style-type: none"> 院内禁煙となっております。 大部屋での携帯電話の使用はご遠慮ください。 □身体障害者手帳取得のため医療相談室に行ってください（ / ）。 □手帳に使用する写真の撮影は（ / ）に行います。 □ケアテックから装具を購入していただきます。【ダンサック ノバ2 X3リング15-30mmフリーカット：5枚、ノバ2ウロテクター(ストーマ袋)：5枚、3M皮膚用リムーバー：1本】 			

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。