

	氏名	様	病名:	症状:	年 月 日
経過	 入院時 手術前日		手術 手術には 時 分にいきます 手術当日 手術前 手術後		 退院日
月 日					
目標	・不安なく手術が受けられるようゆっくり休みましょう ・心配事や眠れない時は早めに看護師に知らせましょう。		・管の違和感や痛み、吐き気など辛い症状のある時はすぐ、看護師に知らせましょう ・歩行許可がでたら、頑張って歩きましょう ・許可が出たら水分をとるようにしましょう。		
食事	 食事は食べれます	 朝または朝昼食べられません	 看護師が麻酔が覚めたのを確認し、飲水から開始します		
安静度	 安静度は自由です	 手術室には歩いて行きます。歩けない方は移送車で行きます。	麻酔が覚めたら歩行可 	尿の管を抜去します。管を抜いた後の、一回目の尿は見せください。	
排泄		 状態をみて座薬をします	 尿の管が入ります。		
清潔	 入浴しましょう	安静のため入浴はできません			 入浴できます
内服薬	 内服薬を確認します。  薬剤師より薬についての説明があります	医師の指示にて常用薬を飲みます 	手術室で点滴をします。術が午後の時は病棟で点滴をします。指示にて酸素吸入を行います。心電図モニター装着します。 	手	
	時以降食べられません		時以降水分は飲みません。		
説明・指導	 入院時説明 特別な栄養管理の必要性 有・無	麻酔科医による説明があります		痛い時は注射や坐薬を使います。わからないこと、心配なことは医師、看護師にご相談下さい。	 術後説明
備考	 《手術に必要なもの》 ・平オムツ 1枚 ・T字帯 1枚	《手術室へ行く前に》・貴重品は金庫に保管してください。ご家族で管理をお願いします。 ・眼鏡、入れ歯、かつら、指輪等は外します。(補聴器はつけたままでよいです) ・女性の方はお化粧はしないで下さい。マニキュア・ペディキュアを除去してください。			
	☆状況に応じて予定が変更になることがあります				

主治医 _____ 印 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 _____

看護師 _____

薬剤師: _____

栄養士: _____
