月日 手術には 時 に行きます	年 月 日			症状:		<u>病名:</u>	様_	氏名	
日標 平所について理解しましょう	術後4~7日目 退院	計 術後3日目	術後2日目	術後1日目	術後	手術 術前	ἐ・ 手術前日	入院·手術前	経過
### お客なく手術が受けられるように休みましょう					 時 に行きます	手術には			月日
日食事・水分はとれません 状態によって昼食から食べられます。お粥に変更も可能です。 「特別で 安静度は自由です	痛みや管のいずさ、吐き気など我慢せずに看護師知らせましょう						られるように休みましょう	不安なく手術が受けられるよう	目標
安静度 安静度は自由です 歩けない方は移送車で行きます。 帰室後へが、上安静 状況に応じて病室内の歩行から始めます。許可がでたら頑張って歩きましょう。 「中の痛み止めの管が表します。」 「中の痛み止めの管が表します。」 「中の痛み止めの管が表します。」 「中の痛み止めの管が表します。」 「中の痛み止めを抜きます。」 「中の痛み止めるである状态を使います。 「中の痛み止めるであるが、中の薬を確認します。」 「中の痛み止めるであるが、中の薬をでいます。」 「中の痛み止めるであるが、中の薬をでします。」 「中の痛み止めるであるが、中の薬を使います。」 「中の痛み止めるであるが、中の薬を使います。」 「中の痛み止めるであるが、中の薬を使います。」 「中の痛み止めるであるが、中の薬を使います。」 「中の痛み止めるであるが、中の薬を使います。」 「中の痛み止めるであるが、中心、中の薬を使い、				水分はとれません			食事は食べられ	食事	
##	て歩きましょう。				うきます。		安静度は自由です		安静度
薬 内服中の薬を確認します。 点滴をして手術に行きます 手術後、背中に痛み止めの細い管が入ります ★痛い時は注射や座薬を使います ・ 放流			友きます	許可がでたら尿の管を扱	術後は尿の管が入ります				排 泄
内服中の薬を確認します。	中の痛み止めの管が抜けるとシャワー浴ができます。	ドレーン(創の管)と背		身体を拭き着替えます			·可 *** *********************************	シャワー浴可	清潔
検査 処置 専以降禁食 時以降飲水禁止 手術後、酸素吸入・採血 小電図モニター装着します 採血があります 小電図モニター装着します 採血があります 小電図モニター装着します 採血があります ・造量品は金庫またはご家族で保管してください ・対する、入院時治療計画書 説明があります ・大ガネ、入れ歯、指輪、カツラ等は必ず外します(補聴器はつけたままで構いません) ・女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。 次回の外来で病理組織 今後の治療の説明を ・メガネ、入れ歯、指輪、カツラ等は必ず外します(補聴器はつけたままで構いません) ・女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。				めの細い管が入ります	手術後、背中に痛み止	_	中の薬を確認します。		薬
処置 時以降禁食 時以降飲水禁止 心電図モニター装着します 回診後、退 説明 同意書確認 入院時説明 麻酔医による 入院時治療計画書 説明があります 特別な栄養管理の必要性 有 無 ・ご家族は手術後に医師から説明があります ・貴重品は金庫またはご家族で保管してください ・女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。 次回の外来で病理組織 今後の治療の説明を ・メガネ、入れ歯、指輪、カツラ等は必ず外します(補聴器はつけたままで構いません) ・女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。 特別な栄養管理の必要性 有 (物蔵以上の方は、別紙(総合機能評価表)を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。	服薬指導				創に管が入ります		師より薬の説明があります。		点滴
記明 同意書確認 入院時説明 麻酔医による ・貴重品は金庫またはご家族で保管してください 今後の治療の説明を ・ 入院時治療計画書 説明があります ・ メガネ、入れ歯、指輪、カツラ等は必ず外します(補聴器はつけたままで構いません) ・ 女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。 40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。	回診後、退院です						以降禁食	時以降禁食	
指導 特別な栄養管理の必要性 有 無 ・女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。 40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。	次回の外来で病理組織の説明 今後の治療の説明をします			家族で保管してください	・貴重品は金庫またはご		記時説明 麻酔医による	同意書確認 入院時説明	説明
	・女性の方は手術当日お化粧はできません。マニキュア・ペディキュアは除去して下さい。						_		指導
《手術に必要なもの》 ★わからないこと、心配なことは遠慮なく医師・看護師にご相談ください									
平オムツ2枚 T字帯1枚 ★状態に応じて、予定が変更になることがあります 備 考									備考

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

<u>看護師:</u>	
薬剤師:	
栄養士:	
-	