

患者氏名： 様 ID: 病名： 主治医氏名： 印 担当者氏名

在宅復帰支援担当者名

本人・家族署名

フェーズ	1日目		2日目		3日目		4～6日目		7～9日目			
入院日数	入院日		手術当日（術前）		手術当日（術後）		術後1日目		術後2～4日目			
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術について家族と共に理同意している</li> <li>分からない事があれば同意している</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の準備が整っている</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>創部の異常がない</li> <li>痛みをコントロールして安楽に過ごせる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みがコントロールできトイレまで歩行できる</li> <li>腹部症状なく食事が開始となる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みのコントロールができ病棟内歩行ができる</li> <li>排便のコントロールができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活に自信が持てる</li> </ul>	
記録												
医師指示			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室で下腹部の剃毛をします</li> </ul>									
観察・モニタ					<ul style="list-style-type: none"> <li>朝まで心電図モニター、血圧を定期的に測定します</li> <li>酸素吸入をします（ / 、 時 分迄）</li> </ul>							
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図・血液検査・尿検査などを行います</li> </ul> 						<ul style="list-style-type: none"> <li>朝6時頃に血液検査をします</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>朝6時頃に血液検査をします</li> </ul>			
画像診断	<ul style="list-style-type: none"> <li>腹部、胸部レントゲン・腹部CT・超音波など行います</li> </ul>						<ul style="list-style-type: none"> <li>午前中にレントゲン撮影があります（胸部・腹部）</li> </ul>					
内服・外用	<ul style="list-style-type: none"> <li>飲んでる薬を見せて下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示通りに内服して下さい</li> </ul>									
注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事の代わりに点滴を24時間行います</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>午前中より点滴開始します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は24時間続けて行います</li> <li>抗生剤点滴も術後2回行います</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は終了します</li> </ul>					
治療・手術・リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みや吐気に対してお薬が使えます</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術をします（ 時 分）～</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>傷の消毒をします</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>管が入っていれば、3日目に抜きます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>抜糸をします（ / 予定）</li> </ul>			
活動・清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> <li>痛み・発熱がなければシャワー浴をして下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>病室に帰室後は安静に休んで下さい</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>身体を拭きます</li> <li>回診後から歩行できます</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>許可があればシャワー浴ができます</li> </ul>			
食事・栄養	<ul style="list-style-type: none"> <li>栄養管理の有無（有・無）</li> <li>（ : ）～絶飲食 </li> </ul>						<ul style="list-style-type: none"> <li>許可があれば水か飲みます</li> <li>お腹の動きがよければ食事開始となります</li> </ul>					
教育・指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より手術について説明があります</li> <li>麻酔医が診察に来ます（全身麻酔の場合）</li> <li>看護師より入院と手術に必要な物品などの説明があります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室に行く前にトイレに行き排尿をすまして下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の結果をご家族に説明いたします</li> <li>手術の結果、炎症が強くと腹部に管が入る事があります</li> <li>尿の管が入ります</li> <li>次の日抜きます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みや吐き気などあれば申し出て下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>便秘をしないようにしましょう</li> <li>便秘が悪いようならば申し出て下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>*退院後の生活について</li> <li>お腹が痛い、発熱など異変があれば病院に受診してください</li> <li>仕事については医師に相談してください</li> </ul> 	

\*病名等は、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り得るものです。

\*入院期間については、現時点で予想されるものです。