## 付属器切除術を受けられる患者さんへ





## 配付日

|             | 入院:1病日  | 2病日   |   | 3病日                    | 4病日            | 5病日   | 6病日         | 7~9病日  |
|-------------|---|---|---|------------------------|----------------|---|-------------|--|
|             | 手術1日前   | 手術当日(手術前)   | 手術当日(手術後)   | 手術後1日目                 | 手術後2日目         | 手術後3日目  | 手術後4日目      | 手術後5~7日目   |
| <b>E成目標</b> | ・手術後の経過について理解できる  |   |   |                        |                |   |             | ・退院指導の内容を理解できる   |
|             |   |   | <ul><li>・呼吸困難がない</li><li>・性器出血がない</li><li>・痛みによる苦痛がない</li></ul>                       |                        |                |   |             |  |
| 服           | ・15時と21時に下剤を内服します・薬剤師が持参薬および服薬状況について確認します                                     |   |   |                        |                |   |             |  |
| 術           |   | 手術  | 238   |                        |                |   |             |  |
| 射           |   | ・点滴をします   |   |                        |                | ・点滴を抜きます  |             |  |
| 渣           | ・採血<br>・エコー検査<br>・身長・体重測定   | <b>₩</b>  | •採血   | -採血                    |                |   |             | ·採血(手術後6日目)  |
| 処置          | ・手術部位の除毛をします<br>・おへそをきれいにします  | ・6時に浣腸をします。浣腸後の便は確認しますので、トイレの水を流さずに<br>ナースコールでお知らせください    | ・手術室で尿の管を入れます   | ・尿の管を抜きます              |                |   |             |  |
|             |   | <ul><li>・弾性ストッキングを着用します</li></ul>                         | ・フットポンプをつけます  | I                      | ・フットポンプを外します   | ・歩行後は、弾性ストッ   | キングを脱ぎます    |  |
|             |   |   | ・手術室で背中から麻酔のチューブ<br>(硬膜外チューブ)を入れます  | ・麻酔のチューブ(硬膜外チュー        | 」<br>ブ)を抜きます   |   |             |  |
|             |   |   | ・心電図、酸素飽和度モニターをつけ   | ・心電図、酸素飽和度モニターをつけます    |                | ・酸素飽和度の値を確認します(毎日)                                    |             |  |
|             |   |   |   | ・創部を消毒し、フィルム剤を貼ります     |                |   |             | ・創部の抜糸をします<br>(手術後6日目)   |
| 事           | ・夕食後は、指示された時間から飲食は<br>できません   | ・飲食はできません   | ・食事はできません<br>・医師の指示後、飲水できます   |                        | ・朝食から開始となります   | ・制限はありません   |             |  |
| 動·安静        | ・制限はありません   |   | ・ベッド上安静です<br>・寝返りをうつことはできます<br>・ベッドの頭元は上げられません<br>・排度はベッド上で行いますので、<br>ナースコールでお知らせください | ・トイレまでは歩けます。 初めてま<br>す | 歩くときは看護師が付き添いま | ・病棟外には出られませ<br>ん                                      |             | ÷6   |
| 潔           | ・除毛後にシャワー浴をしてください   | ・洗面、歯磨きを済ませてください  | ・看護師の介助で、歯磨き、顔拭きを<br>します  | ・身体を拭きます               | きます            |   | ・シャワー浴ができます |  |
| ハビリ         |   |   |   |                        |                |   |             |  |
| <b>治明</b>   | ・医師が手術の説明をします ・手術室の看護師が、手術に伴う確認 や諸説明をします ・入院オリエンテーションを行います ・患者用クリニカルパスを用いて、治療 |   | ・医師が手術後の説明をします  |                        |                | ・看護師が、「開腹手術<br>「卵巣摘出術を受けられ<br>パンフレットを用いて、」<br>いて説明します | 1た患者さんへ」の   | kart<br>Cilling<br>(ricus)   |
| 一の他         | スケジュールについて説明します ・手術、麻酔の同意書は職員にお渡しください ・お化粧は落としてください ・手足の爪を切り、マニキュアは落としてください   | ・義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリー等を外し、保管してください<br>・貴重品は、ご自身又はご家族で管理し | ・痛みがあれば鎮痛剤を使用しますので、我慢せずにお知らせください・深部静脈血栓症を予防するために、足首の反り返しや膝の曲げ伸ばしを行ってください              |                        |                |   |             | 【緊急連絡先】<br>・平日時間内(8:30~17:00)<br>産科・婦人科外来<br>0985-85-9332<br>・土日・祝日、時間外<br>4階西病棟 |

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。