

腹腔鏡下胆嚢摘出術を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名

担当医
担当看護師

配布日

| | 入院: 1病日 | 2病日 | | 3病日 | 4病日 | 5病日 | 6病日: 退院 | 【退院後の生活について】 |
|-------|---|---|--|--|--|--|--|---|
| | 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 | |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> 疾患・治療について理解できる 37.0度以上の発熱がない | | <ul style="list-style-type: none"> 安静を守ることができる 出血がない 痛みによる苦痛がない | <ul style="list-style-type: none"> 呼吸苦がない | | | <ul style="list-style-type: none"> 退院指導の内容を理解できる 37.0以上の発熱がない 腹痛がない | <p>(食事について)</p> <ul style="list-style-type: none"> 脂肪の多い食品や刺激物を避けてください <p>(日常生活について)</p> <ul style="list-style-type: none"> 創部にテープが貼ってあります。入浴には支障はありませんが、強く擦ったり、無理に剥がさないようにしてください <p>【緊急連絡先】</p> <ul style="list-style-type: none"> 平日時間内(8:30~17:00) 肝胆膵外科外来 :0985-85-9885 土日・祝日、時間外 3階東病棟 :0985-85-1769 |
| 内服 | <ul style="list-style-type: none"> 薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します 寝る前に下剤を内服します  | <ul style="list-style-type: none"> 起床時にお薬を内服します | | | | | | |
| 手術 | | 手術 |  | | | | | |
| 注射 | | <ul style="list-style-type: none"> 点滴をします |  | | | <ul style="list-style-type: none"> 医師の許可後、点滴を抜きます | | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> 採血(2回) 尿検査  | | <ul style="list-style-type: none"> 採血  | <ul style="list-style-type: none"> 採血  | | <ul style="list-style-type: none"> 採血  | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> レントゲン 心電図 肺機能  | | <ul style="list-style-type: none"> レントゲン | | | | | |
| 処置 | | <ul style="list-style-type: none"> 弾性ストッキングを履きます | | <ul style="list-style-type: none"> 尿管を入れます 尿管を抜きます 尿管(ドレーン)を入れます 尿管(ドレーン)を抜きます 創部の確認を行い、必要に応じて消毒・ガーゼ交換をします | <ul style="list-style-type: none"> 尿管を抜きます 尿管(ドレーン)を抜きます | <ul style="list-style-type: none"> 医師の指示と離床状況で、弾性ストッキングを脱ぎます | | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> 酸素吸入をします(状態により終了) 心電図、酸素飽和度モニターをつけます フットポンプをつけます | <ul style="list-style-type: none"> 心電図、酸素飽和度モニターを外します フットポンプは歩行できれば外します | | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 夕食以降は食事はできません | <ul style="list-style-type: none"> 食事はできません 指示された時間からは、飲水できません | <ul style="list-style-type: none"> 飲食できません  | <ul style="list-style-type: none"> 経口流動食から始め、5分粥、全粥へ変更します | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません  | | | |
| 活動・安静 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません | | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です 寝返りは、看護師がお手伝いしますので、ナースコールでお知らせください  | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 初めて歩くときは看護師が付き添いますので、ナースコールでお知らせください | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません | | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴をしてください  | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴はできません | | <ul style="list-style-type: none"> 身体を拭きます 肺炎予防のため歯磨きをしてください  | <ul style="list-style-type: none"> 状態に合わせてシャワー浴ができます | | | |
| リハビリ | | | | | | | | |
| 説明 | <ul style="list-style-type: none"> 入院オリエンテーションを行います 医師が手術の説明をします 看護師が手術前オリエンテーションと術前準備をします 手術室の看護師が手術に伴う確認や諸説明をします 本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について説明します | | |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> 手術、麻酔などの同意書は職員にお渡しください マニキュアを落とし爪を切ってください | <ul style="list-style-type: none"> 手術衣に着替えます | <ul style="list-style-type: none"> 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 | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> ご家族は、3階デイルーム・面談室で待機してください。場所を移動される時は必ず職員へお声掛けください 貴重品はご家族で管理してください | | | | | | |



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。