

開腹手術を受けられる患者さまへ

| 様          |                                                                                   |                                                                                      |                                                                             |                                                                                |                                                                                     |                |                                                                                |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 主治医        |                                                                                   |                                                                                      |                                                                             |                                                                                |                                                                                     |                |                                                                                |
| 月日         | /                                                                                 | /                                                                                    | /                                                                           | /                                                                              | /                                                                                   | /              | /                                                                              |
| 経過         | 入院日                                                                               | 当日(手術の前)                                                                             | 当日(手術の後)                                                                    | 手術後1日目                                                                         | 手術後2～5日目                                                                            | 手術後6日目         | 退院日(7日目頃)                                                                      |
| 検体・検査      |                                                                                   |                                                                                      | ・手術室で腹部のレントゲンがあります                                                          | ・採血があります                                                                       |                                                                                     | ・採血・経腔エコーがあります |                                                                                |
| 治療<br>(処置) |  |                                                                                      | ・心電図の装着、酸素投与を行います<br>・術後の状態に応じて酸素を外します<br>・フットポンプを装着します<br>・術後3時間経ったら飲水可能です | ・歩けるようになれば弾性ストッキングを脱ぎます<br>・心電図を外します<br>・フットポンプを外します<br>・食事が5割以上摂取できれば点滴を終了します |  |                |                                                                                |
| 薬剤・内服      | ・現在内服しているお薬は一旦全て預かり薬剤師が確認します<br>・入院後下剤の内服があります                                    |     | ・術後痛み止めの内服があります                                                             | ・痛み止めと緩下剤の内服があります                                                              | →                                                                                   |                |                                                                                |
| リハビリ       |                                                                                   |                                                                                      |                                                                             |                                                                                |                                                                                     |                |                                                                                |
| 活動         | ・制限はありません                                                                         | ・歩いて入室します<br>(状態に応じてストレッチャー)                                                         | ・手術後はベッド上で過ごしていただきます<br>・胸にドレーンを留置します<br>(部分切除以外)                           |                                                                                |                                                                                     |                |                                                                                |
| 食事         | ・夕食後絶食です<br>・夕食に経口補水液がついてきます                                                      | ・指定された絶飲食の時間までに経口補水液を飲んでください<br>・手術時間によっては、軽食が出る場合があります。                             |                                                                             | ・朝食から食事が開始します                                                                  |                                                                                     |                |                                                                                |
| 排泄         |                                                                                   | ・手術室で尿の管が入ります                                                                        |                                                                             | ・トイレまで歩行出来れば尿の管を抜きます                                                           |                                                                                     |                |                                                                                |
| 清潔         | ・入院前に入浴を済ませて下さい<br>・臍の処置を行います                                                     | ・入浴は出来ません                                                                            |                                                                             | ・シャワー浴に入れます(ドレーンがある場合はドレーン抜去後から)                                               | →                                                                                   |                |                                                                                |
| 説明・指導      | ・入院生活、入院スケジュール、手術に関連して必要な物品の説明を致します<br>・手術同意書、説明書をお持ちの方は持参してください                  |  | ・術後主治医より説明があります                                                             | 痛みや、その他症状がある場合には、すぐに看護師にお知らせください                                               |                                                                                     |                | ・状態に応じて退院日が決まります<br>・お会計は退院前日に概算をお知らせいたします<br>・退院日の会計、次回外来受診日は当日に事務員がお知らせに伺います |