

項目	(/)	(/)	(/)	(/)	(/ ~ /)
	入院日	手術当日	術後1日目	術後2日目	退院予定日(術後3日目・術後4日目)
目標	・不安なく手術が受けられる		・術後合併症を起こさずに順調に回復できる ・痛みが軽減できる ・褥瘡ができない		・退院後の生活が理解できる
投薬	◇14時に下剤2錠と水薬を内服します ◇持参された薬があれば、寝る前まで内服できます	◇麻酔科医師の指示で、持参されている薬を朝飲んでいただく場合があります その時は看護師が声掛けします	◇医師の指示があるとき、または飲水できるようになれば薬が飲めるようになります(持参した薬、痛み止めなど)		◇必要に応じて痛み止めなどの退院処方ができます 
注射		◇9時頃から点滴を開始します 点滴は手術翌日の夜まで続けて行います ◇手術中、背中に痛み止めの管が入ります(痛みとめの管が入らない場合もあります)	◇点滴をします ◇点滴は寝る前まで行います	◇点滴をします ◇点滴は夕方まで終了です	
処置	◇臍の処置をします ◇術後の合併症予防で、弾性ストッキングをはきますので、サイズの測定をします	◇手術室に入る前に弾性ストッキングをはきます ◇手術後血栓予防の器械を下肢につけます(歩行できるまで)	◇背中に入っている痛み止めの管を、痛みに応じて抜きます(医師が行います)		◇術後3日目に創部の診察があります(創部は抜糸が不要な場合があります) ◇異常がなければ退院許可がでます ◇弾性ストッキングは終了です
検査	◇必要に応じて採血をします	◇手術後に心電図をつけます(翌朝まで)	◇9時頃に採血をします		
食事(栄養)	◇医師の指示に応じて必要時特別な栄養管理を行なっていきます 特別な栄養管理 □あり □なし ◇胃腸にかすを残さないようする食事ができますので、病院食以外の物は食べないようにして下さい ◇21時以降は絶食となります	◇手術室入室2時間前まで、水かお茶が飲めます	◇排ガスの確認をします ◇排ガスが出たら、水・お茶を飲んでいただき、問題がなければ食事を再開します(おかゆから開始します)		
指導説明	◇麻酔科医師の診察があります ◇持参されたお薬について薬剤師が確認します ◇外来で受けた説明内容と同意書などの書類について確認します ◇手術に必要な物品を確認します ◇病棟内の説明をします ◇個室同意書を確認します ◇原則として希望による他科の受診はご遠慮下さい ◇不安なことがあれば看護師に声をかけて下さい	◇手術中、ご家族の方は家族控室でお待ち下さい ◇手術終了の連絡があるまでは、どなたか必ずおひとり控室で待機して下さい ◇術後室で、麻酔が覚めるまで観察し、その後元の病棟に戻ります ◇手術後は元の病棟の個室に入ります ◇元の病棟に戻りましたら面会していただきます	◇医師の診察があります ◇個室から元の病室に戻ります 	◇看護師より退院指導があります	◇退院前の診察があります(退院許可ができれば術後3日目でも4日目でもどちらでも可能です) ◇会計の説明があります ◇退院は午後1時頃までをお願いします
看護(清潔排泄観察等)	◇入浴して下さい ◇症状や腹部状態の観察を行います 	◇手術中に尿の管が入ります ◇手術後、合併症や腹部の状態観察、痛みなどの観察を行ないます ◇手術後、血圧や体温、尿量など時間毎に観察します	◇朝、洗面のタオルを渡します ◇9時頃、体を拭き身支度を整えます ◇体を拭くときに尿の管を抜きます ◇初回排尿時は看護師にお知らせ下さい ◇合併症や腹部の状態観察、痛みなどの観察を行います	◇9時頃、体を拭きます ◇合併症や腹部の状態観察、痛みなどの観察を行ないます	◇シャワー浴ができます(入浴は退院後の外来受診時に医師に確認して下さい)
リハビリ	◇術後必要に応じてリハビリを介入していきます リハビリ介入 □あり □なし				
安静度	◇制限はありませんが、病室を離れる時は看護師に声をかけて下さい	◇歩いていける場合は、歩いて手術室に行きます ◇手術後はベッド上安静となります ◇手術後の合併症予防のために寝返りを行い、足を動かしましょう	◇手術後の合併症予防のために、寝返りを行ない、足を動かしましょう ◇尿の管を抜いた後は、無理の無い程度に歩行しましょう(初回歩行は看護師が付き添います)	◇積極的に体を動かしましょう 制限はありません	
診察予約					◇退院後、2週間くらいを目安に外来受診の予定となります ◇退院日に次回の外来日を予約し、予約票などをお渡します