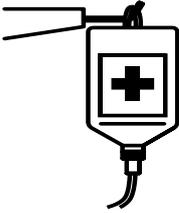


結腸の手術を受けられる方へ

@patientname 様

医師 _____

看護師 _____

日程	手術 3 日前	手術 2 日前	手術前日
目標	落ち着いて手術にのぞむことができる		
治療 検査	就寝前に下剤を内服してください	点滴があります	
		午前中に水の下剤を内服してください 	
処置			
安静度	院内歩行自由です		
食事	普通食です	流動食となります 	流動食です 麻酔科の指示があれば水分・電解質補給のための飲料を飲んでいただきます（詳細は別紙を参照して下さい）
清潔	入浴は自由です		看護師がおへその掃除をします その後入浴してください
排泄	制限はありません		
説明 指導	わからないことがあれば医師・看護師にお聞きください 		手術物品の確認をします わからないことがあれば 医師・看護師にお聞きください

※手術の経過・状態に応じて予定が変更になる場合がありますが、その都度お知らせ致します

日程	手術当日（術前）	手術当日（術後）	手術後 1 日目
	/	/	/
目標	手術についての不安が最小限で落ち着いている	からだの異常があれば看護師に知らせることができる	創部に問題がない
治療 検査	今まで飲んでいた薬があれば医師の指示に従ってください 必要に応じて手術に行く前に点滴をします	点滴があります 背中に痛み止めの管が入っています 傷のところから管が入っています 回診があります 採血・レントゲン検査があります	
処置		酸素マスク・心電図・血圧計をつけます 胃管は手術室で抜きます	酸素マスク・心電図・血圧計を外します
安静度	院内歩行自由です	ベッド上安静です 寝返りはできます	ベッド上で横を向いたり腰を持ち上げたりしましょう
食事	朝から欠食です 水分は（ ）時まで摂取できます	絶飲食です	
清潔	歯みがきをしてください	うがいはできます	うがいはできます 身体を拭きます 
排泄	手術室へ向かう前に排尿を済ませておいてください	手術中に尿を出す管が入ります	
説明 指導	手術前に義歯、コンタクト、貴金属は外しておいてください	手術室からの連絡は病棟にありますので、ご家族の方はお部屋でお待ちください お部屋を離れる時は看護師に声をかけてください 医師より家族の方に手術結果の説明があります（看護師が 4 階の説明室までご案内いたします） 痛み・吐き気があるときは看護師にお知らせ下さい	

※ 手術の経過・状態に応じて予定が変更になる場合がありますが、その都度お知らせ致します

日程	手術後 2 日目	手術後 3 日目	手術後 4 日目
目標	創部に問題がない 痛みがなく活動できる		創部に問題がない 痛みがなく活動できる 食事について理解ができる
治療 検査	点滴があります 		
	背中に痛み止めの管が入っています	午前に麻酔科医が背中の痛み止めを抜きます	
	回診があります		
処置			
安静度	病室内を歩行できます	病棟内自由となります	
食事	水分は自由です 	朝から流動食となります	朝から 5 分粥となります
	清潔		
清潔	希望に応じて身体を拭いたり髪を洗ったりします		
排泄	尿の管が入っています	午後 3 時頃に尿の管を抜きます その後尿量を測定をしてください	
	説明 指導	食事の摂り方、腸に負担を かけない食品についてパンフ レットに基づき、看護師が説 明します	

※手術の経過・状態に応じて予定が変更になる場合がありますが、その都度お知らせ致します

日程	手術後 5 日目	手術後 6 日目	手術後 7 日目
	/	/	/
目標	創部に問題がない 痛みがなく活動できる 食事療法について理解ができる		
治療	点滴は本日で終了です		採血・レントゲン検査があります
	お腹の管が抜けます		
	回診があります 		
処置			
安静度	院内歩行自由です 		
食事	5分粥です	朝から全粥となります	朝から普通食となります 
清潔	希望に応じて、身体を拭いたり髪を洗ったりします 医師の許可があればシャワー浴が可能となります 		
排泄	9時で尿量測定は終わります		
説明指導	手術後 5 日目以降に退院に向けて、栄養士より栄養指導があります。		

※ 手術の経過・状態に応じて予定が変更になる場合がありますが、その都度お知らせ致します

日程	手術後 8 日目	手術後 9 日目	手術後 10 日目
目標	創部に問題がなく、退院後の治療や注意事項が理解できる		
治療 検査	回診があります 		
処置			
安静度	院内歩行自由です		
食事	普通食です 		
清潔	医師の許可があればシャワー浴が可能です 		
排泄	トイレ歩行自由です 		
説明 指導	不安なこと、気になることがあればお気軽にご相談ください		医師に確認し退院可能となります ご家族の方と相談し退院日をお知らせください 再診時の受診方法等について説明します (診察券、予約票、請求書等をお渡しします)

※ 手術の経過・状態に応じて予定が変更になる場合がありますが、その都度お知らせ致します

以上につき、____年 ____月 ____日 主治医から説明を受けました。

患者署名： _____ 代理人： _____ (続柄 _____)

富山赤十字病院

2020.6 改訂