

腹腔鏡下
ロボット支援仙骨臿固定術で入院された方へ

入院診療計画書

患者番号:

患者氏名:

様

日付	手術前日	手術前	手術後
目標	◎治療内容や手術の流れがわかる ◎手術に向けて心身の準備ができる	◎予定通り手術を受けることができる	◎安静・絶飲食の指示が守れる ◎痛みを我慢しない ◎異常な出血がみられない
内服	21時に下剤を内服します 		
注射			 手術後から翌日まで持続して点滴があります
検査			
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・日頃内服しているお薬を看護師に見せてください ・マニキュアやつけ爪のある方は入院前に取っておいてください ・おへそをきれいにさせていただきます ・夕食後に浣腸があります 	<ul style="list-style-type: none"> ・起床時、入室前に体温や血圧を測ります ・7時頃に浣腸をします ・手術の時間が近づいたら、肺塞栓予防の弾性ストッキングを履いて術衣に着替えてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・体温や血圧を時間毎に測定します ・術後に酸素の吸入をします ・心電図モニターを装着します ・手術の傷やパットに出血がないかを確認します ・痛みがある時は、痛み止めを使用しますので我慢せずに伝えてください
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・夕食は流動食です ・()時より絶食です 	<ul style="list-style-type: none"> ・絶食です ・水分(水・お茶・白湯)は()時まで飲むことができます 	絶飲食です 
活動	病院内自由です	4階の手術室に歩いて行きます	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッド上安静です ・寝返りをうつことができます
排泄			手術室で尿の管が入ります
清潔	自宅で入浴またはシャワーを行ってきてください	<ul style="list-style-type: none"> ・朝は普段通り洗面、歯磨きを行ってください ・化粧、入浴やシャワー浴はできません 	
説明			
その他	<p>【手術に必要なもの】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・前開きシャツ 1枚 ・バスタオル 2枚、タオル 2枚 ・ショーツ 1枚 ・生理用ナプキン(昼用) 1袋 ★テープ式オムツ 1枚・尿取りパット 1枚 (オムツは売店で購入いただくか、CSセットをご利用下さい) ★弾性ストッキングは入院後に病棟でお渡しします 	<p>★ご家族の方は、手術が終わるまで院内待機をお願いします。 手術が終了したら、看護師がご連絡いたします。 院内から離れず、ご連絡をお待ち下さい。</p> <p>★手術後、主治医から手術の説明があります。 (手術室に行く際に、4階説明室をご案内します)</p> 	

日付	術後1日目	術後2~4日目
目標	◎痛みを我慢しない ◎トイレまで歩くことができる	◎痛みを我慢しない ◎排ガスがみられる
内服		排便による苦痛を和らげるために、緩下剤が処方されます。便が出にくいときは看護師にご相談ください
注射	術後1日目も点滴があります	点滴の指示がなければ針を抜きます
検査	血液検査があります	術後4日目に採血があります
処置	心電図モニターを外します	
食事	・昼食時より飲水できます ・夕食より五分粥食が出ます	・朝食から軟菜食、昼食から常食が出ます (治療食となる場合があります)
活動	朝の洗面時は体を起こして座ります	病院内自由です
排泄	医師の指示があれば尿の管が抜けます	排便のコントールが良くなるよう心がけましょう
清潔	・洗面のお手伝いをします ・看護師が体を拭きます	術後2日目以降、体に管が入っていなければシャワーができます 管がある場合は洗髪ができます
説明	血栓予防のため適度な歩行や足の運動を行いましょう	看護師より退院後の生活(退院オリエンテーション)の注意点について説明します
その他		<p>福井県立病院 婦人科 福井市四ツ井2丁目8番1号 TEL 0776-54-5151</p> 
※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。		
主治医名	担当医名	主治医以外の担当者:看護師
管理栄養士	栄養管理の必要性 有り	リハビリ担当者:
上記について説明を受けました。	署名	ご本人以外の場合患者様とのご関係()