

腹腔鏡手術を受けられるかたへ
入院予定表

| | 入院日 | 手術当日（手術前） | 手術当日（手術後） | 術後1日 | 術後2日 | 術後3日 | 術後4日 | 術後5日 | 術後6日 | 術後7日（退院日） |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 治療・処置 (点滴 注射 飲み薬) | 点滴があります。 下剤を飲みます。 おへその掃除をします。 | 点滴が24時間あります。 手術着に着替えます。 血栓予防のストッキングをはきます。 | 手術中、余分な体液を出すために お腹に管を入れます。 (肛門に管が入る方もいます。) 酸素吸入をします。 手術室で尿の管を入れます。 | 点滴があります。 お腹に管が入っています。 歩けたらストッキングは脱げます。 傷の状態を診察します。 状態により、酸素を中止します。 尿の管を抜きます。 | 飲み薬がはじまります。  | (肛門の管を抜きます。) | 点滴は本日で終了になります。 お腹の管を抜きます。 | | | 退院時にお薬がでます。  |
| 検査 | | | | 血液検査があります。 病室のベッドの上でレントゲンを 撮ります。 | | 血液検査があります。 レントゲンを撮ります。 | | | 血液検査があります。 レントゲンを撮ります。 | |
| 日常的な検査 | 血圧 脈拍 体温 一日の尿量を測ります。 | | | 一日の尿量を測ります。 | | | | | | |
| 自己管理 | 呼吸訓練を続けます。 | | 呼吸訓練を続けます。 | | | | | | | |
| 食事 | 夕食より禁食です。 (水分のみ摂れます。) 午後9時から水分も摂れません。 | 【手術が1件目の場合】 経口補水液は午前6時30分まで飲めます。 【手術が2件目以降の場合】 経口補水液は午前8時00分まで飲めます。 経口補水液の飲水時間については看護 師にお尋ねください。 最後に飲んだ時間と量を看護師が確 認いたします。 | 口が渴いた時は、うがいが出来ま す。  | 手術後より水分が摂れます。 | 朝から5分粥が始まります。 | 朝から粥食になります。 | 朝から常食になります。 | 常食 | | |
| トイレ | 特に制限はありません。 | | 手術室で尿の管を入れます。 | 尿の管を抜きますので トイレに行けます。 | 特に制限はありません。 | | | | | |
| 病院内の活動や安静 | 特に制限はありません。 | | ベッド上で安静にしてください。 | 特に制限はありません。 | | | | | | |
| 入浴・シャワー | 入浴はできます。 | 入浴できません。 | | 体を拭いて着替えます。 | シャワー、入浴は可能です。 | | | | | |
| 説明 | 入院時オリエンテーション (手術前の説明、必要物品の確認等) 担当医より手術の説明があります。 *ご家族の方も同席して下さい。 | 入れ歯、時計、眼鏡、コンタクトレ ンズを使用している方は、すべては ずしてから手術室へ行きます。 | | | 入院中に管理栄養士による 術後の栄養指導を実施しま す。 | | 薬剤師より内服薬について説明 があります。 | | | 看護師より退院後の注意 点について説明します。 |
| 痛みへの対応 | | 手術室で痛み止めの薬を 注入するための管を入れます。 | 管から痛み止めの薬を持続して 入れますが、痛みの強い時は、 さらに注射が出来ますので我慢 せずに看護師にお話し下さい。 | 痛み止めの管を抜きます。 | 適宜、痛みに対する処置をし ますので、我慢せずに看護師 にお話し下さい。 | | | | | |
| その他・留意点 | 手術の説明は手術当日になることもあります。 体調に不安がある時は、いつでも看護師にお話し下さい。 歯科の診察があります。 | 洗面、歯磨きはして下さい。 | | 手術後の合併症予防のために積極的に体を動かしましょう。 | 食事や傷の管理については、状態により前後することがあります。 | | | | 次回外来診察日の案内をします。 | |
| 特別な栄養管理の必要 性 | あります。 ※入院時に栄養状態の評価を行い、必要に応じた栄養管理を行います。 | | | | | | | | | |
| ご要望やご希望があれば ご記入下さい | | | | | | | | | | |

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名

家族氏名(続柄)

(自筆の場合、押印は不要です。)