様へ

説明看護師(外来) 看護師(病棟)

月日	月 日	月 日	月	日		
経過	入院日	手術前日	当日術前	当日術後		
目標	心身ともに安定した状態 治療に対する不安を表出			術後合併症を起こさない (出血、深部静脈血栓症、肺 炎、縫合不全、感染、腸閉塞)		
検査	身長、体重測定	採血 体重測定 ————				
食事	朝食は	朝より流動食 夕食後絶食、21 時以後絶飲 経口補水液は、麻酔科の指え		総飲食		
	朝食は 自宅で リストバンドを	理性ストッキングの		手術後以下の挿入物、装着物		
処察	装着します(退院日まで) 必要時、糖尿病・ 内分泌科の診察が あります	サイズを測定し お渡しします	時間になれば 看護師が手術室に ご案内します	デーー では、		
	毎日血糖測定します			<u> </u>		
		況に合わせて、体温・脈拍 「	白・血圧・酸素飽和度を測 「	ります		
点滴・内服		以下を服用します ・昼 500ml の下剤 ・眠前 下剤 以下の点滴を行います 朝 肝不全用アミノ酸製剤 利尿剤		以下の点滴を行います ・持続点滴 ・抗菌薬 ・鎮痛剤 ・胃薬 ・肝庇護剤		
行動・リ	シャワー浴 できます (週3回、病棟毎で 日が異なります)	ジャワー浴、洗髪を します	以下の手術準備を します ・手術着に着替え ・弾性ストッキング装着 ・入れ歯、アクセサリー、 時計等の取り外し	術後、集中治療室に ベッドで入室します		
ハビリ	常 制限はありません			<b>翌朝までベッド安静です</b>		
説明	医師・麻酔科医より・治療計画にて・手術について・麻酔・手術について・病棟・手術室・の・手術にでは・手術にでは・手術にでは・手がになる。 ・集中治りは・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神・神	治療室看護師より説明 (パスシートを使用) て		医師より説明 ・手術結果について 看護師より説明 ・術後の注意点について ・安静について ・下肢運動について ・痛み止めの使用方法について		

## \*入院に際して、この用紙を必ずお持ちください

- \* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。
- \*この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともあります。

P2/3

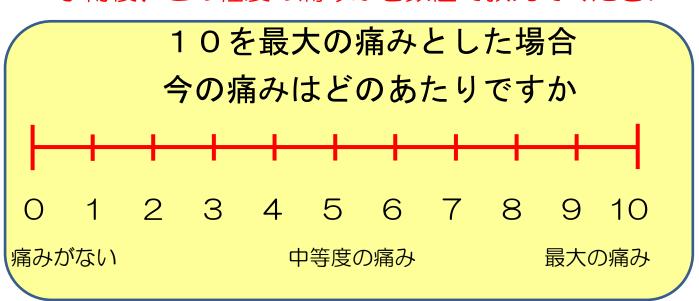
		В			П							
月日	月 日		日	月	日~	月 日			月日			
経過	術後1日目 術後2日目				<b>後3~4</b>		術後 5~11 日目 (退院日)					
目標	The state of the s											
· 検 査	採血 レントゲン撮影 企 体重測定	3日目・5日目・7日目 採血 レントゲン撮影										
食事	総食 (水分は医師指示で)		1 /	3日目 4日目	朝より 五分粥食 朝より全	開始 將食	5日目 朝退院日は、					
					Y							
	以下の挿入物、装着物があります ・酸素マスク → 取り外します ・心電図モニター → 取り外します							退院時にリストバンドを外 します				
bп	- 心電圏セーメーマ取りがし - 点滴の管											
	・創部の管 (ドレーン) → 術後 4 日程度で抜去します ・尿道カテーテル → 術後 2~3 日で抜去します											
観 察	毎日血糖測定します											
	創部を観察、処置を行り		<b>→</b>									
	状況!	こ合わせて、体温	・脈拍・	血圧・	梭素飽和原	度を測り	ます					
点滴	<b>□</b> 以下の点滴を行います											
内服	・ 持続点滴				<b>&gt;</b>							
<b>州</b> 校							*****					
行動	午前中 全身清拭し、手術着 からパジャマに着替 ************************************							治癒状》 てシャ「 ます	兄に フー浴を			
ij	えます 尿道カテーテル抜去後はトイレで排尿できます 付き添いのもと、 リハビリを継続します								再で日が			
ハビリ	・ 付き添いのもと、 リハビリを開始します				(退院日朝食後	l) 退院です	+					
								上の留意				
説明							看護師	_	A Company			
							<ul><li>退院後の</li><li>ついて</li></ul>					
							(退院療剤) お渡しし	-	<b>آ</b>			

## 手術後の傷の痛みを教えてください

講習を受けた麻酔科医・看護師・薬剤師・臨床工学士で構成された <u>術後疼痛管理チーム(APS)チーム</u>が、患者さんの傷の痛みに対し て、手術前から計画を立て、<u>傷の痛みが軽減するよう</u>取り組んでま いります。

実際の傷の痛みに対して、NRS(Numerical Rating Scale):痛みの評価スケールを使用します。0 から 10 までの 11 段階です。

● 手術後、どの程度の痛みかを数値で教えてください



APS チームがサポートします。 よろしくお願いします。

