大腸切除術(クレキサンなし)を受けられる方へく入院から退院までの予定表> 担当医:

<u>/!:^</u>	TO NO.		<u>'145</u>			担当区:	1분 =	11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	•
月/日	月日	曜日	月 日	曜日	月	日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
経過	入院1日目 (手術前々日)		入院2日目 (手術前日)		入院3日目 (手術当日·手術前)	入院3日目 (手術当日·手術後)	入院4日目 (術後1日目)	入院5日目 (術後2日目)	入院6日目 (術後3日目)
治療·処 置 観察	・入院時に、身長・体重を測定 ・入院時に、血圧・体温を測定	!します !します	・体温測定をします ・点滴の針を入れます ・お臍をきれいにします ・下剤を飲みます ・毎朝、体重測定をします		・毎朝、体重測定をします ・手術前に血圧・体温を測定します ・手術へ行く前に、弾性ストッキングを履き ます	・血栓防止のため、フットポンプをつけます・お部屋に戻ったら 創の状態や呼吸状態を確認します 酸素・心電図・血圧計をつけます・手術後、創・鼻に管が入っています	<ul> <li>朝7時に、フットポンプ,心電図,酸素, 血圧計をはずします</li> <li>毎朝、体重測定をします</li> <li>血圧を測定します</li> <li>お腹の状態を見ます</li> <li>回診時に、鼻の管を抜きます</li> </ul>	・毎朝、体重測定をします ・血圧を測定します ・お腹の状態を見ます ・歩行後、弾性ストッキングを脱ぎます	・毎朝、体重測定をします ・体温測定をします ・お腹の状態を見ます
診察	<ul><li>・必要な方には歯科受診をお があります</li></ul>	願いすること	・午前中、回診に伺います		・午前中、回診に伺います	・手術後、お部屋に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います
検査	Xray ・腹部のレントゲンを撮ります		・血液の検査をします			Kray ・(手術室にて)レントゲンを撮ります ・手術後、採血します	・朝、血液の検査をします ・腹部のレントゲンを撮ります		Xray ・腹部のレントゲンを撮ります
点滴·注射			・回診後から点滴を始めます		・点滴を続けます	<ul><li>・点滴を続けます</li><li>・抗生剤の点滴をします</li></ul>	・点滴を続けます ・抗生剤の点滴をします(朝・タ)	・点滴を続けます	・ 点滴を続けます
おくすり	・飲んでいるお薬があればお (入院時にお薬の確認をしま		・指示のあったお薬のみ、内	服します	・指示のあったお薬のみ、内服します				
行動•安静	<b>望</b> ・自由です		<b>望</b> ・自由です		・自由です ・お部屋にいてください	・ベッド上安静です	<ul><li>動きましょう</li></ul>	・術後合併症予防のため、動きましょう	・ ・ ・ 術後合併症予防のため、 動きましょう
清潔	<ul><li>シャワー浴ができます</li></ul>		・シャワー浴ができます		・8時から、シャワー浴をしましょう		・体を拭きます	・体を拭きます	・体を拭きます
食事	・術前食になります		<ul><li>↑お水は飲めます</li><li>・お食事はできません</li></ul>		・食べたり、飲んだりできません ただし清澄水は朝6時まで摂取できます (清澄水:水、茶、OS-1)	<ul><li></li></ul>	・お水は飲めます ・お食事はできません	・お水は飲めます ・お食事はできません	・お水は飲めます ・お食事はできません
排泄	<b>●</b> ・自由です		<b>量</b> ・自由です		・自由です ・手術前にトイレを済ませましょう	・手術中に尿を出す管を入れます	・朝、尿を出す管を抜きます ・トイレまで歩きましょう ・尿が出たら看護師にお知らせください ・尿の量を測ります	・トイレまで歩きましょう ・尿の量を測ります	・自由です ・尿の量を測ります
説明・指導	・病棟のご案内をします・入院診療計画書をお渡ししま・手術について、看護師が説明・入院手術に必要な書類を確・手術時の必要物品を確認し・嚥下機能評価をします必要時には嚥下機能検査を	明します 認します ます				・手術が終了したら、医師よりご家族に説明があります			
その他	・入院時、ネームバンドを付けます ・入院前にマニキュア・ジェルネイルをとりましょう ・入院中はアクセサリーを外しましょう ・貴重品は鍵のかかる所に保管してください				・手術が終了し、説明が終わるまで、ご家族はデイルームでお待ちください	・手術後は元のお部屋または集中治療室へ戻ります ・痛みが強い場合は、看護師にお知らせください	・痛みが強い場合は、看護師にお知らせください	・痛みが強い場合は、看護師にお知らせください	・痛みが強い場合は、看護師にお知らせください
						お薬が、入院中に無くなってしまっ	炎ください		
003	 _000_81大腸切除術(クレキサンなし)(	2025/6/6改訂)	)	*	状況に応じて予定が変更になる場合があり	」 ります。ご不明な点がありましたら医師・看護	師にお尋ねください。	l	静岡済生会総合病院

大腸切除術(クレキサンなし)を受けられる方へく入院から退院までの予定表> 担当医: 患者氏名:

<u>/t.x</u>	100.	<u>тж</u>		1世 :	<u> </u>			· .
月/日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
経過	入院7日目 (術後4日目)	入院8日目 (術後5日目)	入院9日目 (術後6日目)	入院10日目 (術後7日目)	入院11日目 (術後8日目)	入院12日目 (術後9日目)	入院13日目 (術後12日目)	入院14日目 (退院日)
治療·処 置 観察	・毎朝、体重測定をします・体温測定をします・お腹の状態を見ます	・毎朝、体重測定をします・体温測定をします・お腹の状態を見ます	・毎朝、体重測定をします ・体温測定をします ・お腹の状態を見ます ・排便の有無を確認します ・食事摂取に問題がなければ、 ・お腹の管を抜きます	・毎朝、体重測定をします・体温測定をします・お腹の状態を見ます・排便の有無を確認します	・毎朝、体重測定をします・体温測定をします・お腹の状態を見ます・排便の有無を確認します	・毎朝、体重測定をします・体温測定をします・お腹の状態を見ます・お腹の状態を見ます・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・毎朝、体重測定をします・体温測定をします・お腹の状態を見ます・排便の有無を確認します	<ul><li>・毎朝、体重測定をします</li><li>・体温測定をします</li><li>・お腹の状態を見ます</li><li>・排便の有無を確認します</li></ul>
診察	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います	・午前中、回診に伺います
検査				・朝、血液の検査をします				
点滴・注射	<ul><li>・点滴を続けます</li></ul>	・点滴を続けます	・点滴を続けます	OFF ・食事が5割位食べられれば 点滴は終了です				
	<ul><li>お薬を再開しましょう (医師の指示があるもののみ)</li></ul>		・中止中のお薬も、医師の許可が降りたら、再開しましょう					
行動·安静	・術後合併症予防のため、 動きましょう	・術後合併症予防のため、動きましょう	・ ・ 術後合併症予防のため、 動きましょう	<ul><li></li></ul>	・術後合併症予防のため、 動きましょう	・術後合併症予防のため、動きましょう	・術後合併症予防のため、 動きましょう	・術後合併症予防のため、動きましょう
清潔	・適宜体を拭きます	・適宜体を拭きます	・適宜体を拭きます	・お腹の管が抜けた翌日 からシャワー浴ができます	<ul><li>・シャワー浴ができます</li></ul>	<ul><li>・シャワー浴ができます</li></ul>	・シャワー浴ができます	
食事	・昼から食事が始まります	<ul><li>手術後食です</li></ul>	・手術後食です	・手術後食です	・手術後食です	・手術後食です	・手術後食です	・手術後食です ・病院内でのお食事は、朝食で終了に なります
排泄	•自由です •尿の量を測ります	<ul><li>・自由です</li><li>・尿の量を測ります</li></ul>	・自由です ・尿の量を測ります	<b>当</b> ・自由です	<b>・</b> 自由です	<b>」</b> ・自由です	<b>一</b> ・自由です	<b>」</b> ・自由です
説明·指導	・栄養士により食事の注意点などの説明をします						・退院後の生活について ・看護師がお話しします	・診察券・会計記載用紙をお渡しします・再診日をお知らせします・午前中の退院となります・生命保険等の書類はお預かりできません
その他	・痛みが強い場合は、看護師にお知らせください	・痛みが強い場合は、看護師にお知らせください			・痛みが強い場合は、 看護師にお知らせください は出来ません。入院前に済なってしまった場合は、病核		・痛みが強い場合は、 看護師にお知らせください	退院日以降、北館1階⑤番 [書類申込窓口]へお持ちください ・必要な方にのみ退院証明書をお渡しします ・お会計はお身体の状態や負担割合 により変動します。概算を知りたい 場合は北館1階④番 【お支払い窓口】までお問い合わせください)
			U		5 プ C O S フ に 切 口 1 6 ( ) 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7			数回这件及纵入产贮