





患者氏名 :

様

担当医 :

担当看護師 :

本人・家族署名

月日(日時)	/	
経過(病日等)	入院(手術前日)	手術当日
達成目標	バイタルが安定している。 手術の必要性を理解している。 手術の準備ができています。 血糖値がコントロールされている。(糖尿病患者) 	安全に手術を受けることができる
治療・薬剤 (点滴・内服) 検査 処置	手術にむけて深呼吸の練習をします。 必要時インスピレックスを使い、一日三回(朝・昼・夕)おこないます。(外来より準備された場合のみ) 吹く・吸う を各10回ずつ行い、慣れてきたらメモリを上げていきましょう。 糖尿病の方は、血糖コントロールの為インスリン注射を行う場合があります。 いつも内服している薬の確認を行います。 引き続き飲むもの、中止するものを医師に確認します。 爪を切りましょう。男性は髭を剃りましょう。 21時に下剤を内服します。	手術は : からです。 朝医師の診察があります。8時以降は病室で待機して下さい。 手術室へは看護師と一緒に歩いて行きます。 検査室経由で手術室へ行く場合は、病棟で点滴を入れ、尿管を入れてからストレッチャーで検査室へ行きます。 インスピレックスは手術後行わないため、退院日までお預かりします。
活動 安静度	特に制限はありません。 外出等は主治医の許可が必要となりますので事前にお知らせください。	
食事	特に制限はありません。糖尿病、高血圧、心臓病などのある方は治療食になる場合があります。 	食事は欠食となります。 食事は()時まで、水分は()時から中止です。 麻酔科医の指示に従って下さい。 
清潔	シャワーは毎日使用できます。 	本日は(:)にシャワーに入ってください。
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導 在宅復帰支援計画 総合的な機能評価	主治医から手術の説明があります。(患者様及び御家族の方に同席していただきます。) 麻酔科医から手術の説明があります。(患者様及び御家族の方に同席していただきます。) 集中治療室についてはパンフレットに沿って説明します。 手術室の看護師、希望があれば集中治療室の看護師の訪問・説明があります。 術後集中治療室へ入室します。和式の寝間着1枚、フェイスタオル2枚、バスタオル4枚、ティッシュ1箱、 楽のみ1個、歯ブラシセット、履物を準備して下さい。(入院セット利用の方は準備不要です) その他、眼鏡など日常生活に必要な物あれば準備して下さい。すべてに名前の記載をして下さい。	

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。