

# 入院診療計画書「大腸切除術(結腸)を受けられる

さんへ」 NO.1

(病名)

(症状)

(説明日) 年 月 日 (ご本人・ご家族)

確認サイン

経過	入院時・手術前々日	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	
月日・曜日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
到達目標	手術の必要性について理解し心身の準備ができる			離床が安全に行える				
治療処置	/	腹部の除毛を行って臍の処置をします 麻酔科医の診察があります	午後手術の方は午前中から持続点滴をします	術後( )入室になります 傷口に管が入っています 尿管が入っています 鼻から胃に管が入っています 点滴と抗生剤(炎症を抑える薬)を1日2回(手術開始、3時間後)します	傷のガーゼが汚染したら交換します 鼻から入っている管を抜きます 抗生剤を1日2回(朝、夕)します	尿管の管を抜きます 尿は瓶にためてください 抗生剤を中止します 背中チューブを抜きます	尿は瓶にためてください	尿は朝まで瓶にためてください
手術		■有 (術式: 腹腔鏡下腸切除術)						
検査	血液や尿、心電図やレントゲン検査をします	なし	輸血予定の方は朝、採血があります	なし	血液とレントゲン検査をします	後で指示がでます	左同	左同
薬剤服薬指導	日頃から服用している薬やアレルギーがあればおしらせください	15時頃から下剤(マグロコール250ml)と水分1000mlを服用していただきます 21時に下剤を服用していただきます (但し主治医の指示で)		なし	なし	なし	なし	なし
全身管理症状	毎日体温を測ります 	毎日体温を測ります	6時に体温と血圧を測ります	術後15分毎4回、30分毎2回、その後1~4時間毎に体温、脈拍、血圧、呼吸数、血液中の酸素濃度を測定します	体温、血圧を1日4回測定します (1日4回吸入をして痰を出しやすくします)	体温、血圧を1日4回測定します (1日4回吸入をして痰を出しやすくします)	体温、血圧を1日4回測定します (1日4回吸入をして痰を出しやすくします)	体温、血圧を1日4回測定します (1日4回吸入をして痰を出しやすくします)
食事食事指導	特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 普通食又は低残渣食 (高血圧や糖尿病の方は治療食になることがあります)	昼食は素うどんのみです。夕食は流動食です。夕食以降は食えることができません。(麻酔科の指示により変更もあります)	食えることはできません 麻酔科の指示の時間から飲めなくなります うがいはできます				水を飲めるようになります	流動食から徐々に常食になります
安静度	病院内は自由です	病院内は自由です	病院内は自由です	ベッド上安静です 寝返りはできます	自分で座ってみましょう	ベッドサイドに立ってみましょう 徐々に歩いてみましょう	歩いてみましょう	歩いてみましょう
清潔	制限はありません	除毛をした後に入浴、洗髪をしておきましょう	8時迄にシャワー歯磨きを済ませておきましょう		ベッドの上で身体を拭いて着替えをします(看護師がお手伝いします)			
患者・家族への説明	主治医が入院治療計画や手術についてご説明いたします 検査によっては入院前に行なう場合があります 看護師が病棟内をご案内し入院生活のご説明をいたします 治療・福祉などのご相談がある場合は、看護師か相談員にお尋ねください。	手術同意書をご提示ください 手術に必要なものを確認いたします 手術室の看護師が伺います	なし	手術の結果を主治医がご家族の方にご説明いたします ご家族の方は病棟でお待ちください	必要に応じ説明があります	左同	左同	左同

※症状により、予定と異なる場合があります。わからないことがあれば、お気軽に主治医や看護師にお尋ね下さい。

※なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

( 病棟 号室) 主治医

印 担当看護師署名

担当者署名

入院診療計画書「大腸切除術(結腸)を受けられる

さんへ」NO. 2

(病名) \_\_\_\_\_

(症状) \_\_\_\_\_

(説明日) 年 月 日 (ご本人・ご家族)

確認サイン

経過	術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8日目	術後9日目	術後10日目	退院(術後15日目)
月日・曜日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
到達目標	水分摂取・食事開始後に異常があるときには看護師に伝える			不安なく退院できるように援助する			
治療処置	点滴は徐々に減らして中止します	おなかに入っている管を抜きます(主治医の指示で)	/	/	なし	なし	
手術	■有 (術式: 腹腔鏡下腸切除術)						
検査	検査は適宜行います						→
薬剤服薬指導	服薬指導を行います		服薬の確認をしています	左同	左同	左同	服薬指導を行います
全身管理症状	吸入は中止します 体温、血圧を1日4回測定します (1日4回吸入をして痰を出しやすくします)	体温、血圧を1日4回測定します	体温、血圧を1日4回測定します	体温は1日2回測定します 血圧は1日1回測定します	体温は1日2回測定します 血圧は1日1回測定します	体温は1日2回測定します 血圧は1日1回測定します	体温は1日2回測定します 血圧は1日1回測定します
食事栄養指導	流動食から徐々に常食になります			栄養指導があります			→
安静度	制限はありません						→
清潔	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (看護師がお手伝いします)	ベッドの上で身体を拭いて着替えをします (看護師がお手伝いします)	シャワーができます 	シャワーができます	入浴ができます	入浴ができます	入浴ができます
患者・家族への説明・指導	術後に起こりうる排便異常について説明します	なし	転院等のご希望があればご相談下さい	診断書等の書類が必要な方は早めにお申し出ください	なし 	(退院は原則として午前中お願いします) 退院が決定したら退院前日午後から概算をお知らせします	次回受診日をお知らせいたします

※症状により、予定と異なる場合があります。わからないことがあれば、お気軽に主治医や看護師にお尋ね下さい。  
※なお、この文書を病院側から受け取られた後は、患者様の責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

( 病棟 号室) 主治医

印 担当看護師署名

担当者署名