

良性卵巣腫瘍摘出術(開腹術)を受けられる( )さんへ

説明日( / ) 説明者氏名( )

STP0800200-0

| 月日(日時)                                       | /                                                                                                                                                                                                                          | /                                                                                                                                                   | /                                                                                                             | /                                                                                                                    | /                                                                                               | / ~ /                                                                                                 | /                         | /                                       | /                                                                                     |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 経過(病日等)                                      | 手術前日                                                                                                                                                                                                                       | 手術当日(術前)                                                                                                                                            | 手術当日(術後)                                                                                                      | 手術後1日目                                                                                                               | 手術後2日目                                                                                          | 手術後3～5日目                                                                                              | 手術後6日目                    | 手術後7日目                                  | 手術後8日目                                                                                |
| 達成目標                                         | ◇手術の内容や方法が理解できる<br>◇精神的・身体的に手術に臨む準備ができる                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     | ◇術後合併症がない<br>◇子宮収縮がない<br>◇痛みがコントロールできる                                                                        | ◇尿の管を抜いた後、自尿がある<br>◇安全に歩行ができる<br>◇排ガスがある                                                                             |                                                                                                 |                                                                                                       | ◇創治癒が良好で抜糸ができる            | ◇退院後の生活が理解できる                           | 【退院基準】<br>◇切迫流・早産の徴候がみられない                                                            |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)<br>処置                       | 必要時、除毛します<br>内服中の薬がある方は薬を確認します<br>                                                                                                        | 手術着に着替えます<br>弾性ストッキングを着用します<br>点滴をします<br><br>手術室で背中に痛み止めのチューブが入ります | <br>お腹の張りがひどい時は子宮収縮抑制剤を使用します | 朝、傷のチェックがあります<br>点滴が終わったら針を抜きます                                                                                      |                                                                                                 | 痛み止めがなくなったらチューブを抜きます                                                                                  | 朝、抜糸・抜鉤があります              | 朝、傷のチェックをした後スキントーンテープを貼ります<br>退院診察があります |                                                                                       |
| 検査                                           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                               | 採血を行います                                                                                                              |                                                                                                 |                                                                                                       | 採血を行います                   |                                         |                                                                                       |
| 活動・安静度                                       | 制限はありません<br>安全のためベッド柵を設置します<br>                                                                                                           |                                                                                                                                                     | ベッド上で安静にしてもらいます<br>          |                                                                                                                      | 制限はありません<br> |                                                                                                       |                           |                                         |                                                                                       |
| 安全                                           |                                                                                                                                                                                                                            | 手術室ではフルネームと手術部位を応えていただきます                                                                                                                           |                                                                                                               | 術後初めてトイレに歩く時は、必ずナースコールでお知らせ下さい<br> |                                                                                                 |                                                                                                       |                           |                                         |                                                                                       |
| 食事                                           | ( )時以降絶飲、( )時以降絶食となります<br>                                                                                                                | 食事・水分は摂れません                                                                                                                                         | ベッドの上で洗面やうがいをを行います                                                                                            | 朝から水分が摂れます<br>夕方から流動食が開始になります<br>   | 1日全粥です<br>   | 妊産婦食または治療食になります                                                                                       |                           |                                         |                                                                                       |
| 清潔                                           | シャワーに入ることができます<br>                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                                               | 体拭きを行います<br>                        |                                                                                                 | シャワーに入ることができます<br> |                           |                                         |                                                                                       |
| 排泄                                           |                                                                                                                                                                                                                            | 手術室で尿の管が入ります                                                                                                                                        | 尿の管が入っています                                                                                                    | 歩けたら尿の管を抜きます                                                                                                         |                                                                                                 |                                                                                                       |                           |                                         |                                                                                       |
| 患者様及びご家族への説明<br>生活指導<br>リハビリ<br>栄養指導<br>服薬指導 | 病棟の説明を行います<br>麻酔科の医師、手術室の看護師が訪問、手術についての説明を行います<br><br>【手術前に準備して頂くもの】<br>腰巻1枚、手術用腹帯1枚、<br>Mナプキン1袋、T字帯2枚<br>スキントーンテープ:3階のファミリーマートで購入して下さい |                                                                                                                                                     |                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                 |                                                                                                       | 退院後の生活、次回の外来受診日についてお伝えします | 10時までに退院です<br>お迎えの調整をお願いします             |  |

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。