腹腔鏡下胆嚢摘出術を受けられる(

)さんへ

説明者(

説明日(/) STA6300010 月日(日時) (/~/) (/)(/) 経過(病日等) 手術前日 手術当日(手術前) 手術後1日目 手術後2~4日目 手術後5日目(退院) 入院日 手術後(病棟観察室入室) ◇身体的準備ができている ◇深部静脈血栓症の症状・徴候がない ◇日常生活の注意点について理解できる ◇精神的準備ができている ◇合併用の症状・徴候がない ◇手術について理解できる ◇経口摂取が可能な状態にある 【退院基準】 達成目標 ◇離床ができる ・ 発熱がない ◇疼痛のコントロールができている 疼痛のコントロールができている ◇感染の徴候がない ◇呼吸状態が安定している 感染の徴候がない ◇血圧・脈拍が安定している ◇創部に問題がない ・創部に問題がない 治療・薬剤 内服がある方はお薬を確認します 手術する部位の毛を剃ります 麻酔科医の指示で起床時に 酸素マスクをしています 医師の指示で中止になります 創部の処置が必要な場合は医師から (点滴・内服) おへそをきれいにします 点滴を24時間行います -説明があります ワーファリンを飲んでいる方は 薬を内服する場合があります 抜糸は外来受診日に行います 点滴に変わることがあります 心電図モニターをつけます 6時に浣腸します 抗生剤の点滴があります1日2回・ 絶食になるため点滴を始めます 処置 ※医師の診察があります 15時に下剤を飲みます 手術着に着替えます 手術前から内服している薬がある方は 21時に下剤と安定剤を飲みます 医師の指示で薬を再開します 弾カストッキングをはきます 採血・レントゲン・心電図 ※医師の指示で採血・レントゲンなどの検査があります 胸のレントゲン・採血があります 検査 肺機能検査があります 身長・体重を測定します 病院内の歩行は自由です ベッド上安静です 翌日から看護師と一緒に立つ 活動·安静度 寝返りは出来ます 練習をします 診察後から病棟内の歩行は自由です ベッド柵を2本設置します 安全 ナースコールを設置します 運動靴の使用をお願いします 水分を取る事ができます 🧳 食事制限はありません 夕食から食事は中止です 絶食・水分も取れません 術後1日目の昼から全粥が開始になります。徐々に食事形態を上げていきます 水分は()時まで飲めます 食事 ※麻酔科医師の指示を確認し お知らせします 入浴やシャワーができます 体を清潔にし髪を洗って下さい 洗面・歯磨きをして下さい 体拭きをします 傷の状態が良ければ術後 清潔 2日目からシャワーに入れます 🥕 爪切りをしてください 男性は髭剃りもして下さい 7 (医師の指示で変更あり) 毎朝、便(性状)・尿回数を 尿の管が入ってきます 尿の管を抜きます 排泄 確認します 排便時は、ベッド上で便器または 必要時尿器を設置します オムツを使用します 入れ歯・時計・指輪・湿布・眼鏡 ★手術後は病棟の観察室に入室します 病棟の案内をします ★麻酔科医師から麻酔について 医師の診察後自室に戻ります 退院後の注意点について 再来日の説明をします コンタクトレンズ・かつらなどは 手術までの流れについて 説明があります (医師の指示まで) 安静度について説明します 説明します 手術室に行く前に外します わからないことは説明します ★手術室看護師が訪問します 手術後の安静についてご説明します 貴重品は必ずご家族に 診断書・証明書が必要な方は早めに 預けてください 呼吸訓練を続けて行います 提出してください ★腹式呼吸・口すぼめ呼吸 呼吸訓練を1日3回 手術中、家族の方は4階の 患者様及び ★咳・痰出しの練習 ご家族への 家族控え室か病棟にてお待ち します痰をしっかり ★術後疼痛の説明をします 薬剤師より退院処方の説明があります 説明 生活指導 下さい。 出して肺を広げ リハビリ 離れる際は必ず病棟まで連絡 肺炎を予防しましょう ★主治医から治療についての 栄養指導 連絡をお願いします 服薬指導 説明があります ★付け替えが必要な方については、自宅での付け替え方法 について医師や看護師から説明します 手術終了時はご連絡します ★テーピング固定が必要な方については、テープの貼り方、 ★薬剤師から現在内服中の ★主治医から手術後に ★痛みが強い場合や吐き気等の症状が テープの購入について、パンフレットをお渡しします お薬について説明します 説明があります ありましたら、お薬を使用します 遠慮なくお知らせください ★手術を受けた創部の出血や浸出液が出るなどの症状、 ★禁煙はできていますか? ご心配な点がありましたら遠慮なく後連絡ください ★必要に応じ、担当の医療ソーシャルワーカー(MSW)がお話を伺いながら転院・退院までの支援を行います