

腹腔鏡下(副腎)摘除術を受けられる方へ

患者ID: _____ 氏名: _____

主治医: _____ 担当医: _____

受持看護師: _____

| 病日 | 入院日 | 手術2日前 | 手術前日 | 手術前 | 手術後 | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目～ |
|----------------|---|-------|--|--|--|---|--|--|
| 目標 | 入院生活、検査、手術に対し、医師、看護師の説明が理解出来る | | 手術の準備が出来る | 不安なく手術を迎えることができる | 疼痛コントロールができる | 離床ができる 排尿状態に異常が無い | | 退院後の生活について理解出来る 排尿状態に異常が無い |
| 検査 処置 治療 | <ul style="list-style-type: none"> レントゲン、採血などがあります 持参された薬を、一旦看護師に預けて頂きます  | | <ul style="list-style-type: none"> 昼食後と寝る前に、下剤の内服があります | <ul style="list-style-type: none"> 血栓予防のため、ストッキングをはきます 手術部位に印を付けます 手術着に着替えて手術室に行きます | <ul style="list-style-type: none"> 酸素、心電図モニター、胃管(鼻から)、お腹の管、点滴などが身体についています 背中に入っている管より、痛み止めが持続的にでます 血栓予防の機械が両足についています  | <ul style="list-style-type: none"> 酸素、心電図モニターを外します お腹の動きを確認して胃管も外します 歩行が可能なら弾性ストッキングは脱いでかまいません 胸部、腹部のレントゲン撮影があります | <ul style="list-style-type: none"> 痛み止めが終了します 歩行可能なら、尿の管は抜去します | |
| 注射 点滴 | | |  | <ul style="list-style-type: none"> 午前中に点滴を行うことがあります |  | <ul style="list-style-type: none"> 採血があります  | | 点滴終了 |
| 水分 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 特別な制限はありません | | <ul style="list-style-type: none"> お茶とお水は飲んでいいです | <ul style="list-style-type: none"> 朝から欠食です 水分摂取については麻酔科医より説明があります(水分とは水、お茶に限ります) | <ul style="list-style-type: none"> 手術後3時間たって、お腹の動きが確認できたら水分が許可になります  | | <ul style="list-style-type: none"> お昼からお粥が開始になります  | <ul style="list-style-type: none"> 普通食になります |
| 検温 |  10時  | | 6時 | <ul style="list-style-type: none"> 帰室後より2時間毎くらいに全身状態の観察をします | 6時・10時・19時 | 10時・19時 | | |
| 活動 | 活動制限はありません | | | <ul style="list-style-type: none"> 眼鏡・入れ歯等は外します  | 翌朝までベッド上安静です | 朝から歩行可能です | | |
| 清潔 | シャワー浴できます | |  | | 身体を拭きます |  | | シャワー浴が出来ます |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> 医師による説明があります 同意書を提出して頂きます 必要物品を揃えて下さい □ 腹帯3枚  | | | | |  | <ul style="list-style-type: none"> 腹帯は術後、約1ヶ月間(外来受診時まで)は装着して下さい | |