

開腹卵巣腫瘍手術 1 日前入院 患者さんパスシート (No.1)

氏名		診療科名	女性診療科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院1日目(手術前日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術、入院生活について理解しましょう。 手術に必要な物品を準備しましょう。 転倒予防について理解しましょう。 麻酔について理解しましょう。
観察	<ul style="list-style-type: none"> 検温を行います。
薬	<ul style="list-style-type: none"> お薬を内服されている方は入院時に7日分持参してください。医師・薬剤師が確認し、内服継続するかどうか確認します 抗凝固剤・抗血小板薬は指示されたとおり中止します。 15時ころ、下剤(マグコロールP)を内服します。
処置	<ul style="list-style-type: none"> 処置室で診察を行います。 麻酔科受診があります。麻酔科の問診票を記入し、受診時にお持ちください。 オリーブ油でお臍の掃除と、手術部位の不要な毛の処理を行います。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 昼食は残渣の残りにくい食事・夕食は流動食となります。 午前手術の場合：21時以降は飲食が出来ません。 午後手術の場合：21時以降食事は出来ませんが、水分のみ8時まで飲む事が出来ます。(水とお茶のみとなります。)
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 処置後、シャワーに入ってください。 爪は短く切り、ネイルをされている方は必ず外しておいてください。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 前日に採血を実施していない方は、採血を行います
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 主治医から手術についての説明があります。 手術で必要なものを準備していただきます。 ① ゆかた ②バスタオル ③T字帯 ④腹帯 ⑤大きめのナプキン ⑥弾性ストッキング *①～⑤はご自身で準備をお願いいたします。⑥は入院後看護師がサイズを図り、お渡しします。 転倒防止についての説明をいたします。 必要物品等について説明いたします。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。

なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

開腹卵巣腫瘍手術 1 日前入院 患者さんパスシート (No.2)

氏名		診療科名	女性診療科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院2日目 手術当日 (手術前)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・手術に必要な物品を準備しましょう。 ・麻酔について理解しましょう。 ・手術を受ける準備をしましょう。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・検温を行います。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・手術が午後になる場合、脱水を予防するために術前に点滴をする場合があります。 ・当日に内服は医師の指示に従って下さい。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・起床後の浣腸をします。 ・弾性ストッキングを履き、ゆかたに着替えてお待ちください。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・手術直前にお手洗いを済ませてください。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・起床後は食事、水分全て禁止となります。 (手術が午後の場合、当日朝8時まで水は飲むことができます。)
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・手術前に歯磨き・洗面を行いましょ。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・手術室に向かう時、ゆかた、弾性ストッキングを着用してください。 ・時計、入れ歯、指輪、眼鏡など体から外せるものは全て外してください。 ・貴重品は金庫に入れてください。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

開腹卵巣腫瘍手術 1 日前入院 患者さんパスシート (No.3)

氏名		診療科名	女性診療科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院2日目 手術当日(手術後)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みや吐き気など苦痛がある場合は我慢せず、医師や看護師に伝えましょう。 ・手術当日はベッドの上で安静にしましょう。 ・転倒・転落予防について理解しましょう。 ・異常な出血がないか確認をします
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・吐き気・お腹の痛み・出血がないか確認します。 ・体温、血圧、脈拍を測ります。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・手術当日は内服薬全てが中止なります。 ・手術後、水分補給の点滴と抗生物質の点滴を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後は酸素マスクをつけます。 ・両足に血栓予防の機械を装着します。 ・背中に痛み止めが入った管（硬膜外カテーテル）、傷の近くに余分な水分や血液の貯留を防ぐ管（ドレーン）が入っていることがあります。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・排便時はベッドの上で便器を使用します。 ・尿の管が入ってきます。違和感が強いときは看護師にお伝え下さい。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後はベッドで戻ります。 ・手術当日はベッド上安静となります。 ・寝返りは看護師がお手伝いしますのでお知らせください。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・手術当日は食事・水分を摂ることができません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師介助のもと、洗面を行います。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みや吐き気がある場合はお薬が使用できますので、我慢せず看護師にお知らせください。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。