

	前日 月 日	手術当日 月 日	1日目 月 日	2日目 月 日	3日目～退院まで 月 日	
目標	・入院中の経過がわかる ・手術・麻酔について理解でき必要な準備ができる	・不安なく手術に臨むことができる ・術後の痛みが報告できる ・痛みの増強がなく、安楽に過ごすことができる	・徐々に行動が拡大できる ・発熱・腹痛がなく、合併症が起こらない		・手術後の経過が順調で日常生活に支障がない ・退院後の生活がイメージできる	
安静度	特に制限はありません自由に過ごしてください	点滴後はベッドで安静に過ごしましょう	回診後、許可があれば歩行できます	トイレ歩行できます	病棟内歩行から体調に合わせて病院内への歩行へと進めていきましょう	
食事	夜9時までは食べることができます	朝6時まで水分が飲めます。それ以降は絶飲食です。手術後、許可があれば水分が飲めます	医師の許可があれば、食事を開始します			
清潔	シャワー浴ができます		介助で洗面や身体拭きをします	洗面所をご使用下さい。許可があればシャワー浴ができます		
排泄	トイレは自由です	手術後は尿の管が入ります	病状によりポータブルトイレを使用させていただきます	尿の管が抜けたらトイレを使用できます。		
処置	手術前の準備をします 夕食後に下剤を飲みます	手術前に浣腸をします 血栓予防のストッキングをはいて手術室に行きます		指示により尿の管を抜きます。	許可があれば、退院できます	
点滴 内服		指示のあった薬だけ内服していただきます 手術前に点滴を開始します 手術後も点滴・抗生剤があります	点滴注射があります 朝、夕に抗生剤の注射があります			
検査	血液、肺機能、腎臓機能、尿検査を済ませます	手術で切除した組織を病理検査に提出します				
指導 その他	医師が手術、麻酔の説明をします。手術と麻酔の同意書を提出していただきます。看護師が入院中のスケジュールを説明します。手術後に動いたり、歩いたりする時の注意点や尿量測定、用紙記入の方法を説明します。		< 退院後の生活について > ・次回受診日まで夫婦生活、仕事はできません。 ・外出を控え自宅で安静に過ごしましょう。 ・重たい荷物をもつなどお腹に力が入る作業や排便時の怒責はやめましょう。 ・次回、受診日まで入浴はできません。シャワーか、かけ湯をしましょう。 ・発熱、腹痛、出血などあれば予約日まで待たず受診しましょう。			

満足な入院生活を送って頂くために、医師の治療計画に基づき看護計画を立てさせて頂きました。

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点は遠慮なくお尋ね下さい。

同意：私は入院当初の看護計画について詳しく説明を受け、納得しました。

また、説明文書を受領したことも付け加えます。 患者氏名 \_\_\_\_\_ 印

家族氏名 \_\_\_\_\_ 印(続柄 \_\_\_\_\_) ※本人の同意記入がある場合不要です。

大田市立病院

階病棟

看護師 氏名

担当医師

看護師長 氏名