


患者氏名： 様 ID: 病名: 主治医氏名: 印 担当者氏名

受持看護師氏名

印 本人・家族署名

印

| フェーズ           | /   | /   | /   | /   | /   | /   |
|----------------|---|---|---|---|---|---|
| 入院日数           | 1日目   | 2日目   |   | 3日目   | 4～6日目   | 7～9日目   |
| 達成目標           | 入院日<br>・手術について家族と共に理<br>同意している<br>・分からない事があれば<br>同意している   | 手術当日（術前）<br>・手術の準備が<br>整っている  | 手術当日（術後）<br>・創部の異常がない<br>・痛みをコントロールして安楽に<br>過ごせる  | 術後1日目<br>・痛みがコントロールでき<br>トイレまで歩行できる<br>・腹部症状なく<br>食事が開始となる  | 術後2～4日目<br>・痛みのコントロールができ<br>病棟内歩行ができる<br>・排便のコントロールができる | 術後5～7日目<br>・退院後の生活に自信が持てる   |
| 記録             |   |   |   |   |   |   |
| 医師指示           |   | ・手術室で下腹部の剃<br>毛をします   |   |   |   |   |
| 観察<br>・モニタ     |   |   | ・朝まで心電図モニター、血圧を定期的に測定します<br>・酸素吸入をします（ / 、 時 分迄）  |   |   |   |
| 検査             | ・心電図・血液検査・尿検査<br>などを行います<br>   |   |   | ・朝6時頃に血液検査をしま<br>す  |   | ・朝6時頃に血液検査をします  |
| 画像診断           | ・腹部、胸部レントゲン・腹<br>部CT・超音波など行います  |   |   | ・午前中にレントゲン撮影が<br>あります（胸部・腹部）  |   |   |
| 内服・外用          | ・飲んでる薬を見せて下さ<br>い   | ・医師の指示通りに<br>内服して下さい  |   |   |   |   |
| 注射             | ・食事の代わりに<br>点滴を24時間行います   | ・午前中より<br>点滴開始します   | ・点滴は24時間続けて行います<br>・抗生剤点滴も術後2回行います  | ・点滴は終了します   |   |   |
| 治療・手術<br>・リハビリ | ・痛みや吐気に対してお薬が<br>使えます<br>     | ・手術をします<br>（ 時 分 ）～<br> |   | ・傷の消毒をします<br>                     | ・管が入っていれば、3日目に抜<br>きます                                  | ・抜糸をします<br>（ / 予定）  |
| 活動・清潔          | ・制限はありません<br>・痛み・発熱がなければシャ<br>ワー浴をして下さい   |   | ・病室に帰室後<br>は安静に休んで<br>下さい<br> | ・身体を拭きます<br>・回診後から歩行<br>できます<br> | ・制限はありません   | ・許可があればシャワー浴がで<br>きます   |
| 食事・栄養          | ・栄養管理の有無（有・無）<br>・（ : ）～絶飲食  |   |   | ・許可があれば水か飲めませ<br>ず<br>・お腹の動きがよければ食事<br>開始となります  |   |   |
| 教育・指導          | ・医師より手術について説明<br>があります<br>・麻酔医が診察に来ます<br>（全身麻酔の場合）<br>・看護師より入院と手術に必<br>要な物品などの説明がありま                            | ・手術室に行く前にト<br>イレに行き排尿をすま<br>して下さい<br><br>（ 時頃）  | ・手術の結果をご家族に説明<br>いたします<br>・手術の結果、炎症が強いと<br>腹部に管が入る事があります<br>・尿の管が入ります<br>次の日抜きます                                  | ・痛みや吐き気などあれば申<br>し出してください   | ・便秘をしないようにしまし<br>ょう<br>・便秘が悪いようならば申し出<br>てください          | *退院後の生活について<br>・お腹が痛い、発熱など異変が<br>あれば病院に受診してください<br>・仕事については医師に<br>相談してください<br> |

\*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したがって変わり得るものである。  
\*入院期間については、現時点で予想されるものである。