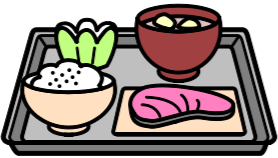







開腹胆嚢摘出術を受けられる

様へ

月 日	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2日目
食 事	<input type="checkbox"/> 一般食がでます。 <input type="checkbox"/> 夕食は、低残渣食です。 	<input type="checkbox"/> 6時から、水分や食事をとることはできません。 ※うがいはできます。	<input type="checkbox"/> 朝回診後、水・お茶が飲めるようになります。	<input type="checkbox"/> 医師の指示が出てから食事開始となります。
安 静	<input type="checkbox"/> 制限はありません。	<input type="checkbox"/> 手術後は、ベッド上安静となります。 ※寝返り・膝立てはできません。	<input type="checkbox"/> 朝回診後、歩行可となります。	
清 潔	<input type="checkbox"/> 入浴できます。 * 爪きり・髭剃り・マニキュア おとしは済ませて下さい。	<input type="checkbox"/> 手術室入室前までに、指輪・義歯・腕時計等をはずしましょう。歯磨きをしておきましょう。	<input type="checkbox"/> 午前中に体を拭きます。 * 拭けないところは 看護師がお手伝いします。	<input type="checkbox"/> シャワーに入ることが出来ます。 (腹部にドレーンがある場合は、医師に確認が必要です。)
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 普段通りです。	<input type="checkbox"/> 手術後、お小水の管が入ってきます。	<input type="checkbox"/> トイレ歩行ができます。	
観 察	<input type="checkbox"/> 検温をします。 (入院時、夕) 	手術前 <input type="checkbox"/> 6時頃と10時頃と入室前に検温します。  手術後 <input type="checkbox"/> 最初は1時間毎に2回 その後は4時間毎に検温します。	<input type="checkbox"/> 検温します。 (朝・10時頃・夕) 	<input type="checkbox"/> 検温します。 (朝・夕)
検 査			<input type="checkbox"/> 採血・レントゲンがあります。	
治 療	<input type="checkbox"/> 普段飲んでいる薬をすべて 見せて下さい。 <input type="checkbox"/> 手術のために、中止している 薬も教えてください。 <input type="checkbox"/> 薬は普段通り飲んで下さい。 ※中止していただきたい時は、 お知らせします。	<input type="checkbox"/> 薬は飲まないで下さい。 ※飲んでいただきたい薬がある場合 お知らせします。  <input type="checkbox"/> 手術後、血栓予防のため機械で 足を圧迫します。 	<input type="checkbox"/> 医師の指示のもとお薬を再開します。 ※飲まなくておい薬、お知らせします。 	
処 置	<input type="checkbox"/> 21時頃、 腸をきれいにするための下剤と、 良く眠って頂くための眠剤を 飲みます。 	手術前 <input type="checkbox"/> 9時頃点滴を始めます。 ※病衣に着替えておいて下さい。 <input type="checkbox"/> 着圧ストッキングを履きます   手術後 <input type="checkbox"/> 酸素マスクをします。  <input type="checkbox"/> 心電図をつけます。 <input type="checkbox"/> 背中から、痛み止めの管が入ってきます。	<input type="checkbox"/> 酸素がはずれます。 <input type="checkbox"/> 心電図がはずれます。 <input type="checkbox"/> 血栓予防の機械がはずれます。 <input type="checkbox"/> お小水の管を抜きます。  <input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみて、鼻の管を抜きます。	<input type="checkbox"/> 創部に貼付してある絆創膏をとりまします。  <input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみて、背中中の痛み止めを 抜きます。  <input type="checkbox"/> 点滴が、終了したら、針を抜きます。  
説 明	<input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明 があります。 ※その時に印鑑をお持ち下さい。	<input type="checkbox"/> 痛みや、吐き気などの苦痛があるときには、 我慢せず、お知らせ下さい。  <b>家族の方へ</b> 手術が終わりましたら、医師からお話が ありますので、ラウンジにてお待ち下さい。  <input type="checkbox"/> 手術後は、回復室に戻ります。	<input type="checkbox"/> お小水の管を抜いて、1回目のお小水は 看護師にお知らせ下さい。  <input type="checkbox"/> 状態が落ち着きましたら、もとのお部屋に 戻ります。 <input type="checkbox"/> 肺炎予防と腸の動きを良くするためにも、 寝ている時間を少なくしましょう。	

月 日	術後3日目	術後4日目	術後5日目～術後6日目	術後7日目	術後8日目	術後9日目～術後12日目
食 事	<input type="checkbox"/> 昼から常食がでます。 					
安 静	 					
清 潔	<input type="checkbox"/> 午前中に体を拭きます。 * 拭けないところは 看護師がお手伝いします。		<input type="checkbox"/> 回診後、シャワー浴できま ※看護師に確認して下さい。			
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 検温します。 (朝・夕)					<input type="checkbox"/> 検温します。 (10時頃)
検 査 療	<input type="checkbox"/> 採血・レントゲンがあります。					
処 置	<input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみます。	<input type="checkbox"/> 医師が創の状態を みます。 		<input type="checkbox"/> 創のクリップを 半分取ります。	<input type="checkbox"/> 創のクリップを 全部とります。	
説 明	<input type="checkbox"/> ご不明な点がございましたら、いつでもご相談下さい。 <b>手術前に準備していただくもの</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・タオル 2～3枚</li> <li>・腹帯 2枚 (レシートをとっておいてください。)</li> <li>・ティッシュペーパー 1箱</li> </ul> * 荷物は、袋または風呂敷などにひとまとめにしておいて下さい。				<input type="checkbox"/> 退院可となります。希望の日がありましたら、お知らせ下さい。 * お薬を飲んでいる方は、お薬もお渡し します。 	

\* これは、標準的なものです。年齢・合併症などにより多少のずれが生じることもあります。