

# 腹式子宮摘出術を受けられる患者さんへ

患者氏名：

さん

主治医名：

担当医名：

受け持ち看護師名：

| 月日(日時)                                           | ／                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 手術日                                                                                                                                                      |                                                                                                                   | ／                                                                                                                                                   | ／                                                                                                                                              | ／                                                                                                                                                                            | ～ 日                                                                                                                                                                                | ～ 日                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 経過(病日等)                                          | 手術前日                                                                                                                                                                                                                                                                              | 手術当日(手術前)                                                                                                                                                | 手術当日(手術後)                                                                                                         | 手術後1日                                                                                                                                               | 手術後2日                                                                                                                                          | 手術後3日                                                                                                                                                                        | 手術後4～6日                                                                                                                                                                            | 手術7～10日                                                                                                                                   |
| 達成目標                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・苦痛や不安を表現できる。</li> <li>・睡眠が十分にとれ、手術に備えることができる。</li> </ul>                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術を受けられる。</li> </ul>                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後、バイタルサインが安定する。</li> <li>・創痛のコントロールができる。</li> <li>・異常な出血がない。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・体動がスムーズになる。</li> <li>・バルン抜去後、自然排尿が順調にある。</li> <li>・感染徴候がない。</li> </ul>                                      |                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・放屁が出る。</li> </ul>                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・排便コントロールができる。</li> <li>・感染徴候がない。</li> <li>・清拭保持、性生活、社会復帰について理解できる。</li> </ul>                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・活動範囲内でセルフケア行動が最大限にとれる。</li> </ul>                                                                 |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)<br>リハビリ                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院までに飲んでいただいていた薬があればお知らせ下さい。</li> <li>・医師の指示で内服や注射をすることがあります。</li> <li>・夕食後に下剤を飲んで下さい。</li> <li>・医師の指示により眠前に薬を飲んで頂くことがあります。</li> </ul>                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術前に薬を飲んで頂くことがあります。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後、点滴をします。<br/>(翌日の朝まで続けて点滴をします)</li> </ul>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴が朝と夕にあります。</li> </ul>  |                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・内服薬が始まります。(～7日間)<br/>( / ) ～ ( / ) まで</li> </ul>  |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                           |
| 処置                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・診察(4階の内診室)</li> <li>・手術部位の準備</li> </ul>                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・早朝に洗腸をします。</li> <li>・診察(内診室で腫の消毒をします。)</li> </ul>                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・血栓を予防するために足にマッサージ器を取り付けます。</li> </ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・歩く前に足につけているマッサージ器を外します。</li> </ul>                                                                          |                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・背中に入っている痛み止めの管を抜きます。</li> </ul>                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・6日目に抜糸をします。</li> <li>・診察( / )</li> </ul>                                                                                                   |                                                                                                                                           |
| 検査                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・採血</li> <li>・心電図、肺機能</li> <li>・胸部レントゲン</li> </ul>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          |                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・採血</li> </ul>            |                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・採血</li> </ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・採血</li> </ul>                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・採血</li> </ul>  |
| 活動<br>安静度                                        | 自由                                                                                                                                                                                                                                                                                | 自由                                                                                                                                                       | ベッド上安静<br>                      | 座れます。歩けます。<br>(最初の歩行は、看護師が付き添います)                                                                                                                   | 自由                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                           |
| 食事                                               | 1. 普通食<br>2. 治療食<br>・手術前日の食事と水分を摂って良い時間は、医師の指示で決まります。                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・食べたり飲んだりしないで下さい。</li> </ul>                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・食べたり飲んだりしないで下さい。</li> </ul>                                               | 朝)腸の動きを看護師が確認後<br>水が飲めます。<br>昼)3分粥<br>夕)5分粥                                                                                                         | 朝)7分粥<br>昼)全粥<br>夕)1. 普通食<br>2. 治療食                                                                                                            | 1. 普通食<br>2. 治療食                                                                                                                                                             |                                                                                                 |                                                                                                                                           |
| 清潔                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・処置をした後に入浴、洗髪をして下さい。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・診察後はシャワーはしないで下さい。</li> </ul>                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・陰部を清潔にします。</li> <li>・うがいを積極的にします。</li> </ul>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・タオルで体を拭きます。</li> </ul>                                                                                      |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の許可があればシャワーができます。<br/>(シャワー前に創の状態を確認します)</li> </ul>  |                                                                                                                                           |
| 排泄                                               | トイレ                                                                                                                                                                                                                                                                               | トイレ                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・術後は尿の管が入っています。</li> </ul>                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・尿の管を抜きます。<br/>その後トイレ歩行ができます。</li> </ul>                                                                     | トイレ                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                           |
| 検温                                               | 1回(入院時)                                                                                                                                                                                        | 手術前                                                                   | 頻回                             | 4回(6時・10時・14時・19時)                                             |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                              | 2回(10時・19時)                                                                                   |                                                                                                                                           |
| 患者様及び<br>ご家族への説明<br>生活指導<br>リハビリ<br>栄養指導<br>服薬指導 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院時オリエンテーション</li> <li>・手術前オリエンテーション</li> <li>・主治医による入院治療の説明</li> <li>・主治医による手術説明</li> <li>・麻酔科医師の訪問</li> <li>・手術室看護師の訪問</li> <li>・手術同意書の確認</li> </ul>  |                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・服薬の説明</li> </ul>  |                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院指導</li> </ul>                                       |                                                                                                                                           |

注1 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従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。