腹腔鏡下卵巣手術を受けられる患者様へ 氏名(

) 主治医(

)医師 説明担当看護師(

準備 当日 術前 当日 術後 手術 1日後 手術1日前 痛み止めの薬を使用して痛みを和らげることができる。 痛み止めの薬を使用して痛みを和らげることができる。 手術の必要性がわかり、手術に同意している。 全身の状態が安定している。 全身の状態が安定している。 く持ち物> 創からの出血がない。 創からの出血が少ない。 |直後パッド1セット 皮下の出血が増えない。 ナプキン数個 皮下の出血が増えない。 達成目標 ワンピースタイプの前開き 排ガスがある。 パジャマ又は和式の寝間着 尿の管が抜け自分の力で尿が出せる。 バスタオル1枚 寝る前に下剤を内服します。 毎食後痛み止めの薬を内服します。 (腹帯1枚) 薬剤 朝9時ごろより点滴が始まります。 朝と夕に点滴があります。 普段使用されている薬 手術の翌朝まで点滴は続きます。 |痛みに応じて筋肉注射・坐薬などの痛み止めを使います。 (1日分) 点滴 お薬手帳 お臍の処置を行います。 朝に浣腸を行います。 酸素マスクをつけてベッド上で過ごします。 回診で全身の状態や 便が出たかお知らせください。 創部の診察をします。 お茶や水のペットボトル 処置 除毛は手術室で行います。 |それに使用出来る曲がる 血液検査があります ストロー又は吸飲み 超音波検査·内診 検査 手術当日術前まで病院内は自由です。 ベッド上で横になったまま安静に過ごします。 歩行可になります。 (寝返りは可能です) 安静度 朝6時まで両足にフットポンプが付きます。 普通食です。 絶飲食です。 朝より飲水が可能になります。 食事/水分 絶食の時間を別紙にてお知らせいたします。 昼より五分粥の食事が開始となります。 朝9時ごろの点滴の開始時に、 膀胱留置カテーテル(尿の管です)が入っています。 膀胱留置カテーテルを抜きます。 点滴の針を入れます。(手は動かせます) 点滴の針が入っています。 (回診時許可があった場合) 留置物 夕の点滴が終われば針を抜きます。 シャワーに入っていただけます。 お体を拭きます。 清潔 体重・血圧の測定・検温 出棟時前の血圧測定・検温を行います。 心電図モニター・SpO2モニター(酸素の状態を測るもの)を 排ガス・排便の有無を確認します。 つけます。 を行います。 観察 創の状態や全身の状態を観察します。 薬剤師より服薬指導があります。 服薬指導 看護師より入院生活についての説明がありま 教育・説明 同意書を提出してください。 |入院治療計画書をお渡しします。 書類

上記の内容は個々の状態に応じて内容が異なります。ご了承ください。

尚、ご不明な点がありましたら看護師にお尋ねください。

入れ歯、ジェルネイル、カツラ、アクセサリーは検査や処置時は取り外しをお願いします。

また、入院中のお化粧もお控えください。(顔色観察のため)

手術 2日後	手術 3日後	手術 4日後(退院)
痛み止めの薬を使用して痛みを和らげることができる。 排ガスがある。 自分のことは自分で行うことが出来る。	血液検査で異常がない。 退院後の生活が分かる。 シャワー浴が出来る。 排便が有る。 創の治りが良好である。	血腫がない。 創の状態が良好に保てている。
毎食後痛み止めの薬を内服します。————		<u>→</u>
	検尿カップ	退院診察創部ケアを行います。
	血液検査と尿検査があります	超音波検査・内診があります。
病棟内フリー		
全粥になります。	普通食になります。	
膀胱留置カテーテルを抜きます。		
回診時許可あれば、 シャワーが可能となります。	シャワーが可能となります。	
	退院指導	外来予約票をお渡しします。 退院は10時の予定です。
	痛み止めの薬を使用して痛みを和らげることができる。 排ガスがある。 自分のことは自分で行うことが出来る。 毎食後痛み止めの薬を内服します。 病棟内フリー 全粥になります。 膀胱留置カテーテルを抜きます。	痛み止めの薬を使用して痛みを和らげることができる。 排ガスがある。 自分のことは自分で行うことが出来る。 自分のことは自分で行うことが出来る。 おりが良好である。 毎食後痛み止めの薬を内服します。 本食後痛み止めの薬を内服します。 本族検査と尿検査があります 南棟内フリー 全粥になります。 ・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・