
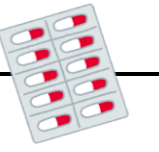



入院日 月 日() 時 分 患者サポートセンター内入退院支援室へご家族の方と一緒にお願いします

手術当日(/)		術後1日目・術後2日目 以降	
日時	術前	術後	
予定治療処置検査	<p><下剤処置について></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 手術前日 (/) 夜 9時にセンノシド2錠 飲んでください □ 手術当日 (/) 朝 7時にレシカルボン坐薬 個 挿肛してください <ul style="list-style-type: none"> ・来院後当日の体調確認をします ・手術着へ着替え、点滴を始めます ・お臍をきれいにする処置を行います ・入院までに新たに薬を処方された方は、お薬の名前を病棟看護師にお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> ・ベッドで横になったまま入院病棟へ移動します <p>以下のような装置が付いたり管が入る予定です</p> <ul style="list-style-type: none"> ・心電図モニターは状態に合わせて外します ・酸素吸入は状態に合わせて減量します ・点滴は手術中から継続して行います(2本) ・手術室より尿の管が入ってくる場合があります ※歩けるようになったら抜けます ・足の血栓予防のために器械を装着することがあります ※医師の判断で血流良くする靴下を履くことがあります 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝、医師が病室へ回診に伺います ・点滴の針が抜ける予定です <p><退院について></p> <ul style="list-style-type: none"> ・退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります ・退院は原則、午前中にお願ひします ※午後退院を希望される場合は病棟看護師へお申し出ください
食事	<p>※前日夜9時過ぎから食事はしないでください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・水分は医師の指示をお守りください 	<ul style="list-style-type: none"> ・術後3時間以降、水分を飲むことができます ※初回はムセがないか看護師が確認します ・午前手術の方は、夕食から食事(常食)が出ます 	<ul style="list-style-type: none"> ・午後手術の方は、朝から食事(常食)が出ます
内服	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示をお守りください 	<ul style="list-style-type: none"> ・持参薬は医師の指示で始まります 	<ul style="list-style-type: none"> ・痛み止めの薬をお渡しします 
安静	<ul style="list-style-type: none"> ・制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> ・術後3時間までベッド上安静になります ・術後3時間以降、看護師付きそいのもと歩きます ※以降トイレ歩行可能となります 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限ありません
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・手術前日、可能な限り自宅でお風呂に入り清潔にしてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・歩行後 病衣(パジャマ)に着替えることができます 	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後シャワーを浴びることができます
その他	<p><手術に必要な持ち物></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 手術の同意書 <p>※お薬について</p> <p>現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定入院期間より多めにお持ち下さい</p> <ul style="list-style-type: none"> □ バスタオル(入院セットを利用しない方) <p><手術への準備></p> <ul style="list-style-type: none"> ・朝、洗面、歯磨き、髭そり(男性)をしてください ・入れ歯の方は、安定剤は使用しないでください ・お化粧はしないでください(つけ爪・マニキュア等も) <p><ご家族の方へ></p> <ul style="list-style-type: none"> ・待合室は当日ご案内します ・貴重品、入れ歯等の管理をお願いします ・手術後、ご家族の方へ説明があります 	<p>上記入院中の療養支援計画について説明を受けました</p> <p>年 月 日</p> <p>本人または家族の署名</p> <p>この説明用紙は入院時もお持ちください</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ・傷は直接触らないようにしてください ・痛い時には痛み止めを使いますので、我慢せず看護師にお知らせください ・お腹の張った感じ、吐き気がある時は看護師にお知らせください <p><限度額適用認定証></p> <ul style="list-style-type: none"> ・限度額適用認定証をお持ちの方は、入院中に書類を病棟看護師へお渡しください ・控えをとらせていただき原本をお返しします <p><医療保険用の診断書が必要な方></p> <ul style="list-style-type: none"> ・原則として入院期間中のお預かりはしておりませんのでご了承ください ・退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください ・組織採取等を行った場合は、結果説明後のお預かりとなります ※転院等で退院後の外来予約日がない方は、文書受付職員へお問い合わせください