

日付	/	/	/	/	/	/	/
	入院時	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
治療・処置	ネームバンド 弾性ストッキング 装着	除毛	術前マーキン グ	創確認	創確認 (ドレーン抜去)	創確認 ドレーン抜去	創確認
検査	検査へ (必要な患者 様)			採血 レントゲン	適宜検査を 追加します	→	→
食事・栄養	常食 制限ありません	常食 21時以降絶食	6時～絶飲食 病室4時間後～飲水 可	朝から常食	常食 制限ありません	→	→
点滴	ありません	ありません	術前に点滴 術後ICUで点滴	ありません	ありません	ありません	ありません
内服薬	持参薬を調べ ます 薬剤師説明	21時に 下剤内服しま す		持参薬再開	疼痛時に 痛み止め	→	→
活動	安静度自由 呼吸リハビリ開始	→ 呼吸リハビリ	ベッド上安静	機械をつけたまま歩 行 呼吸リハビリ再開	自力歩行 呼吸リハビリ	→	→
清潔	入浴 シャワー	入浴 シャワー		清拭	→	→	シャワー (希望があれば)
説明	主治医 看護師	麻酔科医師 手術室看護師	術後説明 家族(手術室面 談室)	術後説明 患者本人へ			
同意	禁煙の徹底 必ず禁煙してく ださい	手術承諾書 麻酔承諾書					
その他	必要物品の確認 (手術室・ICU)			食事摂取量によつて 点滴を追加します	食事摂取量によつて 点滴を追加します	食事摂取量によつて 点滴を追加します	

入院日(転科日)

看護師が病棟説明をします。
薬の説明を薬剤師が行います。
呼吸リハビリを開始します。
(リハビリ室・病室)
肺血栓塞栓症の予防のため
弾性ストッキングをはいていただきます。
(手術前から退院まで)

術前用意していただく物(ICUへ持参)

- ◎バスタバンド(Lとフリーサイズがあります) 1枚
- ◎T字帯 1枚
- ◎タオル4枚・バスタオル1枚
- ◎ティッシュペーパー 1箱
- ◎下着 2組
- ◎お箸・スプーン・フォーク
- ◎プラスチックコップ
- ◎歯ブラシ・歯磨き粉
- ◎入れ歯容器
- ◎ビニール袋3枚
- ◎電気式髭剃り(男性)

手術前日

手術説明を主治医が行います。
麻酔科医師と病棟・集中治療室看護師の術前訪問があります。
手術・麻酔承諾書・輸血血液製剤同意書を提出して下さい。

その他

分からないことがありましたら気兼ねなくお声をかけてください。

★必ず禁煙してください。★

喫煙は術後合併症のリスクを増大させます。
(術後肺炎、不整脈、創部の治癒遅延など)
痰の量が多くなり咳嗽が頻回になります。
(咳をする時に創部痛が発生します。)

喫煙は今回の病気の原因でもあります。
退院後も禁煙を続けてください！！

★せめて術前だけでも禁酒してください。★

お酒の影響が残ると術後の痛み止めが
使いつらくなってしまいます。
回復に影響が出ますので、
術前には2週間の禁酒期間を作して下さい。
術後も創部の治癒遅延に影響します。

メモ欄