

日付	/	/	/	/	/	/	/
	入院時	手術前日	手術当日 (術前)	手術当日 (術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目
<b>治療・処置</b>	ネームバンド 装着	除毛	術前マーキング 弾性ストッキング 装着		創確認	創確認 (ドレーン抜去)	
<b>検査</b>	適宜検査を 追加します			採血 レントゲン	採血 レントゲン	レントゲン	適宜検査を 追加します
<b>食事・栄養</b>	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	→
<b>点滴</b>			術前点滴	術後点滴	食事の具合 で 点滴追加	→	
<b>内服薬</b>	持参薬確認 薬剤師説明				持参薬再開 痛み止め	→	→
<b>活動</b>	安静度自由 呼吸リハビリ	→		ベッド上安静	付き添い歩行 呼吸リハビリ	自力歩行 呼吸リハビリ	→
<b>清潔</b>	入浴 シャワー	→			清拭	→	→
<b>説明</b>	麻酔科医師 看護師(病棟、救命救急病棟、 手術室)			ご家族へ 術後説明 (手術室面談室)	患者本人へ 術後説明		
<b>同意</b>	禁煙の徹底	手術承諾書 麻酔承諾書					
<b>その他</b>	必要物品の確認 (手術室・ICU)						

## 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  
はいてください(手術前から離床が進むまで)。

## 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
- ◎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

麻酔科医師と手術室看護師、救命救急病棟看護師の  
術前訪問があります。  
手術同意書、麻酔承諾書、輸血・血液製剤同意書、  
ヒト腫瘍の分子病理学的解析同意書を提出して下さい。

## その他

ご不明な点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、傷の治癒が遅れるなど)  
咳や痰の量が多くなります。  
(咳をする時に傷が痛みます。)

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  
使いづ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。

術後も傷の治癒に影響します。

メモ欄