

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
治療・処置	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)	
検査	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
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	帰宅4時間後 ～飲水可	朝から常食	常食 制限ありません	→
点滴			術前点滴	術後点滴	食事の具合 で 点滴追加	→	
内服薬	持参薬確認 薬剤師説明				持参薬再開 痛み止め	→	→
活動	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	→
清潔	入浴 シャワー	→			清拭	→	→
説明	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		
同意	禁煙の徹底	手術承諾書 麻酔承諾書					
その他	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)

- ◎バストバンド(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(パンツ) 2枚
- ◎肌着(シャツ) 2枚
- ◎歯ブラシ・歯磨き粉
- ◎プラスチックコップ
- ◎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

磐田市立総合病院

2025/7/2