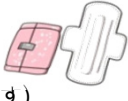


子宮鏡下手術を受けられるID: 様へ

パスコード: 14002 世代: 5

発行日:1900/01/00

| 経過                         | 入院日（手術前日）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 手術当日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 手術翌日（退院日）                                                                                                                                                           | 退院後の診察                                                                                                                                           |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月日                         | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | /                                                                                                                                                                   | 月 日                                                                                                                                              |
| 達成目標                       | <div>□入院、手術について理解することができる</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>□安心して手術に臨むことができる<br/>□痛みなく過ごせる<br/>□多量の出血や発熱なく経過できる</div>                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>【退院基準】<br/>□異常な痛みがなく、日常生活に支障がない<br/>□月経2日目以上の出血がない<br/>□尿管を外した後、排尿が問題なくできる</div>                                                                               |                                                                                                                                                  |
| 治療<br>処置<br>検査<br>薬剤<br>点滴 | <div>□検温<br/>□子宮の入り口を広げる処置を行います<br/>□持参薬の確認をします</div> <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>□検温（朝・手術前・手術後・適宜）<br/>□内診（必要時行います）<br/>□点滴が2本あります<br/>→ 終了後点滴を抜きます</div> <div></div>                                                                                                                                                  | <div>□検温<br/>□内診（ガーゼを抜きます）</div> <div></div>                                     |                                                                                                                                                  |
| 安静度                        | <div>□医師から指示がなければ特に制限はありません</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>□手術後はベッド上安静です<br/>□血液循環をよくするために、麻酔が覚めたらスタッフと共に体の向きを変えたりしましょう</div>                                                                                                                                                                                                                                                       | <div>□歩行できます<br/>（手術後の初めての歩行は、安全のため看護師が付き添います）</div>                                                                                                                |                                                                                                                                                  |
| 食事                         | <div>□昼から食事があります<br/>（医師の指示があれば治療食の場合もあります）<br/>□夜10時以降絶食です（飲水はできます）</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>□飲水可能時間は手術室入室時間で異なります<br/>8:45～12:59 → 6時まで飲水可<br/>13:00～16:00 → 10時まで飲水可<br/>16:00～ → 13時まで飲水可<br/>□手術後の水分は腸の動きを確認してから始めます<br/>□手術後2時間経ってから水を飲んでみます<br/>（手術後初めての飲水は、安全のため看護師が付き添います）<br/>□飲水ができ、医師の許可があれば食事ができます</div> <div></div> | <div>□朝から普通食が出ます</div> <div></div>                                               |                                                                                                                                                  |
| 清潔                         | <div>□シャワー浴ができます</div> <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div>□うがいをしたい時はお手伝いします<br/>□寝る前の歯磨き・洗面もお手伝いします</div> <div></div>                                                                                                                                                                         | <div>□診察で退院許可が出れば、シャワー浴ができます</div> <div></div>                                 |                                                                                                                                                  |
| 排泄                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>□手術中に尿管が入りますのでトイレに行かなくても大丈夫です</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>□朝、看護師が付き添い歩行できれば尿管を外します<br/>（その後、スムーズに排尿できたかを確認します）</div> <div></div>    |                                                                                                                                                  |
| 患者様及び<br>ご家族への説明           | <div>□主治医より手術・治療について、麻酔科より麻酔について、説明があります<br/>□入院期間について説明します<br/>□手術室の看護師の訪問があります<br/>□お名前確認のためネームバンドをつけます<br/>□手術前までの経口補水液（水・お茶・OS-1）の説明をします<br/>□手術後に使用する物品を確認します</div> <div>以下の物をご用意ください</div> <div><div>・テープ式の紙おむつ1～2枚<br/>・大きめのナプキン数個<br/>・ビニール袋2枚（靴と寝衣を入れます）</div><div></div></div> <div>□手術の際、装飾品（ピアス・ネックレス・ミサンガ・アートメイク等）は全て外す必要があります<br/>□入院中や退院後の生活について、心配なことがあれば相談して下さい</div> | <div>□ご家族の方は手術予定時刻1時間前には来院していただきます<br/>□手術中、必ず1人は手術室の待合室でお待ちください（院内のPHSをお持ちいただきます）<br/>□痛みの強いときはお知らせください<br/>□医師からご家族の方へ、手術の経過について説明があります</div> <div><div><div>面会時間は<br/>看護師に確認のうえ<br/>面会可能な時間<br/>にお越しください。</div></div></div>           | <div>□医師から退院許可の説明があります<br/>□看護師から退院後の生活について・次回受診日について説明があります</div> <div></div> | <div>□退院は午前中です<br/>* 病状により退院日は変更することがあります</div> <div></div> |

注）この予定表は現時点で考えられるものであり、検査、治療、内容や入院期間等は病状にあわせてその都度変更する場合がありますのでご了承下さい。

大阪南医療センター クリニカルバス委員会 2023/10/27承認

医師からの手術説明日時は 月 日( ) : 予定です

主治医: