








	入院日	手術前々日	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	術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8~12日目
	( / )	( / )	( / )	手術前	手術後	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	退院
安静活動	院内自由です				手術後は西病棟4階の術後回復室か病棟の重症個室に入ります(状態が落ち着いたら病棟へ戻ります) ベッド上で安静にしてください 横向きになることができます	ベッドを起して座ることができます ベッドの横に立つことができます 可能なら病室内を歩きましょう	病室・病棟内を歩きましょう	院内自由です					
食事	普通食です	朝から腸内に便を残さないための食事です (病院から出る食事以外は避けて下さい) アメ・ガムは食べてもかまいません。ガムは飲み込まないように注意して下さい	0時から飲んだり食べたりできません			1日300mlまで水分が摂れます (水・お茶・スポーツドリンク)	水分摂取に制限はありません	食事を開始します 消化食5分粥(小盛)		消化食全粥(小盛)		全粥になります	
清潔	入浴できます	看護師が毛剃り・おへその処置を行ないます 処置後に入浴して下さい	朝、いつものように洗面をして下さい 入れ歯、指輪、時計、コンタクト、眼鏡、ヘアピンなど外しておいて下さい		体を拭いて着替えをします 尿の管が入っているため、陰部洗浄をします (感染予防)		下半身シャワーができます	シャワーができます				入浴ができます	
観察	1日1回 検温をします		手術前の検温をします	2時間毎に検温をします 傷口を観察をします	4時間毎に検温をします		1日4回検温をします		1日2回 検温をします		1日1回 検温をします		
情報の提供	・入院後、呼吸訓練をします ・禁煙を守りましょう ・看護師が手術の経過について説明します	・麻酔科の受診があります ・受診前に麻酔科のビデオを視聴して下さい ・看護計画 #1 疾患や手術に対する不安 わからない事、不安な事があれば何でも伝えて下さい	前日まで主治医より手術についての説明があります	手術は 時 分からの予定で麻酔をかけるため1時間前( 時 分)手術室に入ります 髪の毛の長い方は2つに結んでください 出発前にトイレを済ませて下さい 寝衣のまま手術室に行きます	手術後ご家族に主治医より説明があります 看護計画 #3 肺合併症予防 歩く練習をしましょう 歩くことが呼吸・循環に良いです 看護計画 #2 疼痛、術後出血、縫合不全 異常の早期発見に努めます 痛い時、辛い時は看護師に伝えて下さい	「大腸の手術を受けられた方へ」のパンフレットをお渡しします。	看護計画 #4 腸の動きが促される おなかが張ったりしていませんか 便の性状・回数をお教え下さい 内服薬でコントロールしていきます	看護計画 #5 退院後の生活への不安 栄養指導を管理栄養士から受けていただきます お渡ししたパンフレットを持参してください	退院への目標は... ・食事を開始し、腹痛、発熱を起こすことなく摂取することができる ・食事が半分以上摂取でき点滴を終了することができる ・内服薬の説明を理解し、排便をコントロールできる(軟便~泥状便であり回数が1~2回程度) ・病棟内・院内歩行ができ、シャワー浴ができる以上です	退院可能です			
処置	【手術前に準備するもの】 ○印のものを一枚ずつ看護師に渡して下さい。 ・手術承諾書 ・バスタオル(色の薄いもの) 2~3枚 ・マジックテープ式の腹帯 1枚 ・タオル 2~3枚 ・スリッパ ・紙おむつ2~3枚 ・歯磨き道具 ・ティッシュ1箱 ・ナイロン袋 2枚 ・電気カミソリ(男性の方のみ) ・横飲み ・スプーン ・箸 ・コップ ◎上記のものは地産薬局にも売っています足りない場合お助加準備して下さい ※上記以外のものはすべてパック又は袋に1~2個程度にまとめて下さい。 貴重品(現金)は必ずご家族にお預け下さい。	朝7時頃、浣腸します 酸素マスクをします 弾性ストッキングをはきます	朝、酸素マスクを外します ベッドの横で立位をとることができれば外します 鼻から管が入っています 心電図モニターをつけます 尿管が入っています 背中にお痛み止め注入用の管が入っています おなかの管が入っています 痰を出やすくするために吸入を1日3回します 傷は透明フィルムで保護してあります ガーゼ交換はありません	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します	歩くことができれば弾性ストッキングを脱ぎます	退院 おめでとうございませぬ 	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します	尿管を抜きます 蓄尿して下さい 蓄尿を終了します 痛み止めの管を抜きます 主治医診察後、おなかの管を抜きます 3回吸入をして終了します
点滴内服検査		下剤を内服します ・15時 ラキソバロン 10ml ・21時 プルゼニド2錠 眠れない時は安定剤があります ・リズミー(D)1錠/眼前 ※常用されている薬剤がある場合は、そちらを服用して下さい	朝、内服していただくお薬は 点滴を持続して行います 抗生剤の点滴をします	少量の水で内服して下さい	朝、採血があります お部屋でレントゲンをとります	内服を開始します 術前に内服していただいたものを再開します また、新たに内服を追加処方します ラガビー20g マグミット(500mg) / 毎食後	24時で点滴を終了します	薬剤師より服薬指導があります わからないことがあればお尋ね下さい				朝、採血があります	

※これは入院中の基本的な経過をお知らせするものです。退院までの経過には個人差があり、予定が変更になる場合があります。