

(術前) 弁置換術・形成術
を受けられる

_____ 様へ

(ID: _____)

担当医: _____



経過	入院日(手術4日前)～手術2日前	手術前日	手術当日
月/日	(/)	(/)	(/)
達成目標	1. 手術に必要な検査が終了している 2. 手術の必要性を理解し同意している	3. 必要な物がそろい、手術に挑む体制が整っている	4. 万全な体調で手術を受けられる
治療処置	●9～10時頃より医師の回診があります (放送が入りますので、自己管理手帳を準備してベッドに横になってお待ちください)		
点滴	●医師の指示がある場合は、点滴を開始します		
内服薬	●持参した薬は確認のため、一端お預かりします (一時、中止する内服薬がある場合があります)	●21時に下剤、睡眠導入剤の内服をします	●手術当日は内服しません
検査	●手術前に必要な検査が終わっていない方は、手術前日までにすべて終わらせる必要があります	●輸血に必要な採血を行います	
食事	●医師の指示にて心臓食・糖尿病食・透析食が開始となります 柔らかい物・きざみが必要な方は看護師にお伝えください	●21時以降は絶食です	●6時から絶飲食です (うがいのみ可能です)
活動	●医師の指示にて病院内自由・病棟内自由・ベッド上など、活動範囲が違いますので看護師にご確認ください		
清潔	●医師の指示にて入浴可能・シャワー可能・身体拭きのみ可能など、違いがありますので看護師にご確認ください		
説明	●看護師から本人・ご家族にDVD・パンフレットを使用し説明があります ●医師からの手術の詳しい説明は、入院日から手術前日までに医師と家族の時間を合わせ日程を決めます 説明を聞く家族は3名までとさせていただきます	●麻酔科医より麻酔の説明があります ●手術室・集中治療室の看護師から説明があります	●家族の方は、手術1時間前までに来棟してください 手術中は家族控え室にてモニターをみて頂きます ●手術後は集中治療室で面会、医師からの病状説明を聞いて頂きます。
備考	●入院中は自己管理手帳が渡されるので、1日3回の検温の値を記入していきます (6時、14時、20時にお部屋に放送が入るので、看護室前の血圧計で測定をお願いします) ●6時に体重測定があります	●集中治療室に持って行く荷物の確認を行います。すべての物にフルネームで名前の記載をお願いします 荷物は一つにまとめ、必要ない物は一度お持ち帰りください	●再度、集中治療室に持って行く荷物の確認を行います ●ディスポシーツ1枚と術衣に着替えます 金属類・湿布・化粧・整髪料等、体に何もつけずにお待ちください

入院期間については現時点で予想されるものです。

担当看護師: _____

患者・家族: _____