







手術名	大腸切除術	ID-	入院病棟	担当医師	担当看護師
DPC		様			

月日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院日	手術前日	手術日(術前)	手術日(術後)
手術			<ul style="list-style-type: none"> <li>歩いて手術室に行きます。歩行が困難な方は車椅子かベッドで行きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術終了後はハイケアルームにベッドで戻ります。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院後は病院食を食べて頂きます。</li> <li>病院食以外は食べないで下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から絶食です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶食です。</li> <li>水分は <ul style="list-style-type: none"> <li>午前手術は7時まで</li> <li>午後手術は手術の2時間前まで飲んで頂けます(水、お茶、ポカリ)。</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶食となります。食べたり飲んだりしないで下さい。</li> </ul>
内服注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>いつも飲んでいる薬がある方は、確認しますので看護師に渡して下さい。</li> <li>普段の内服薬に変更があれば説明します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝と昼に下剤を飲んで頂きます。</li> <li>点滴が始まります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬が必要な場合は、看護師がお渡しします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬は主治医の指示があるまでは飲まないで下さい。</li> <li>点滴は手術後も行います。</li> <li>抗生物質の点滴を主治医の指示にて行います。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>身長・体重測定。</li> <li>ネームバンドを手首に着けます。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>指定のストッキングを履きます。</li> <li>床ずれ防止のテープを貼ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>適宜検温します。</li> <li>尿の管や心電図、点滴、酸素マスクがついています。</li> </ul>
活動清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>おへそをきれいにします。</li> <li>その後、入浴して頂きます。入浴できない方は体を拭きます。</li> <li>手足の爪を切って下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>時計、指輪、入れ歯、眼鏡などは外して下さい。</li> <li>男性の方は髭を剃って下さい。</li> <li>髪の毛の長い方はゴム等でまとめて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>お部屋に戻ってからはベッド上安静となります。</li> <li>血栓予防のために足を動かして下さい。</li> <li>体の向きを変えたいときはお知らせ下さい。</li> </ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師と看護師から入院生活と手術について説明します。</li> <li>同意書とアレルギーに関する問診票を提出して下さい。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ご家族の方は手術が終了するまで病室、またはスタッフステーション前のデイルームでお待ち下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>当日の付き添いは基本的には必要ありません。</li> <li>※場合によっては付き添いを願います。</li> </ul>

代表的なパスの一例です

手術名	大腸切除術	ID-	入院病棟	担当医師	担当看護師
		様	0		
DPC					

月日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	術後1日目	術後2日～3日目	術後4日目～	退院日
手術	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 早朝に採血。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 朝に検温します。</li> <li>・ 診察券をお返します。</li> <li>・ 次回受診の説明をします。</li> <li>・ 退院後の食事について栄養指導を行います。可能であればご家族も同席下さい。</li> </ul> <b>【退院指導】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 傷が赤くなったら、腫れるなどの異常があれば、早めに受診して下さい。</li> <li>・ 便秘にならないようご注意ください。</li> <li>・ 入浴について 入浴はして頂いて構いません。 傷口はこすらないようにして下さい。 入浴については次回受診日にご確認ください。</li> </ul>
食事		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 状態に合わせて、主治医の指示のもと水分摂取から開始します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 状態に合わせて、主治医の指示のもと食事が開始されます。</li> </ul> 	
内服注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 朝と夕に抗生物質の点滴を行います。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 術後3日目抗生物質の点滴は朝の分で終了予定です。</li> </ul> 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 朝、昼、夕に検温します。</li> <li>・ 状態に応じて、尿の管や心電図、酸素マスクを外します。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 朝、昼、夕に検温します。</li> </ul>		
活動清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 午前中に体を拭き、パジャマに着替えて頂きます。</li> <li>・ ベッドサイドで立つ練習をして、様子を見ながら歩行を進めていきます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 主治医の入浴許可があるまでは適宜体を拭かせて頂きます。</li> </ul>		

**【必ずご準備下さい】**

寝巻き(和式)1枚、フェイスタオル2枚、ティッシュ1箱  
(マジックテープ式腹帯1枚)

注1: 診療計画は現時点で考えられるものであり、今後診療を進めていくに従い、変わりうるものです。また、退院日は現時点で予想されるものです。

注2: 何か分からないことがあれば、お気軽にスタッフまでご相談下さい。

注3: 駐車場の無料化は、入院日・手術日・退院日に限り、1台のみとなっております。ご了承下さい。