

肝臓切除術・マイクロターゼ焼灼術を受ける患者さんへ



患者名 _____ 様 主治医 _____ 担当看護師 _____

経過	入院日	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3～6日目	手術後7日目	手術後8日目以降～退院日		
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
患者の達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術の必要性を理解し同意している 手術の準備が整っている 下剤による排便がある 		<ul style="list-style-type: none"> 手術に対する不安がない 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧が安定している 創痛がコントロールできる 全身麻酔から順調に回復できる 	<ul style="list-style-type: none"> 1日1回以上ベッドから離れて動くことができる 	<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行ができる 	<ul style="list-style-type: none"> ベッドから離れて過ごすことができる 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前と同様に身の回りのことができる 退院後の生活について安なことを医療スタッフに伝えることができる 異常時の受診方法を理解できる 			
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> お臍の掃除をします 手術物品の確認をし、お預かりします 		<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替え、弾性ストッキングを着用します 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い時には痛み止めが使えますのでお知らせ下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 毎朝、朝食前に体重を測ります(動けない時はお手伝いします) 毎朝、病室で医師がガーゼ交換を行います 必要に応じ、採血やレントゲンを行います 食事が始まり、摂取量が安定すれば点滴は終了します 						
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 普段使っている飲み薬、貼り薬、塗り薬をお持ちください(病院で同じものをすぐに用意できない場合があります) 	<ul style="list-style-type: none"> 21時に下剤を飲みます 	<ul style="list-style-type: none"> お薬を服用する指示がある場合には、看護師が朝持ってきます 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示の下、常用薬が再開となります 							
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です 	<ul style="list-style-type: none"> 夕食後より欠食です 指示に従い水分は _____ 時～飲みません 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です 喉が渴いた時にはうがいが出来ます 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示の下、水分・食事が開始となります 							
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> 手術室に行く前にトイレを済ませておいてください 	<ul style="list-style-type: none"> 尿管が入っています 	<ul style="list-style-type: none"> トイレに行けるようであれば尿管は抜去します 						
安静活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内歩行可 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 						
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴します 	<ul style="list-style-type: none"> お臍掃除の後にシャワー浴します 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できません 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴・腹部にガーゼやチューブが入っている間は入浴できませんので、看護師が身体を拭きます 		<ul style="list-style-type: none"> 主治医許可の下、シャワー浴します 				
患者家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> 担当医、麻酔医が手術、麻酔について説明し、同意書をお渡しします 禁煙です マニキュア、ジェルネイルは入院前に必ず落として下さい 転倒、転落に注意して下さい(退院まで) 		<ul style="list-style-type: none"> 全身管理のためICUへ入室する可能性があります ICUへ行く際は歯磨きセット、コップ等を準備しておいてください 		<ul style="list-style-type: none"> 特に問題なければ、ICUから病棟に戻ります 					<ul style="list-style-type: none"> 医師、看護師、薬剤師が退院後の生活やお薬に関する説明をします 	

※この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により手術後の経過は様々です。この表より達成が遅れると治りが悪いということではありません。

※ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。

2025/03改訂