



# 婦人科腹腔鏡手術を受けられる方へ



患者ID: \_\_\_\_\_

入院日 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

手術日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 病名(症状): \_\_\_\_\_

主治医以外の担当者 \_\_\_\_\_

主治医 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

月日	手術前日	手術当日		1日	2日	3日	4日
	/ ( )	手術前	手術後				
活動	○自由 ○シャワー浴ができます 	○手術まで自由 ○歩いて手術室へ行きます	○ベッド上安静となります	○歩行開始 (初回は必ず看護師が付き添います)	○シャワー浴を開始します ※入浴時間は、9時～16時となります 		○退院 
食事 飲水	○21時以降絶食  ○飲水は、前日の21時～当日の( )時までです 手術が午前の場合は1000ml、午後の場合は1500ml ※水・茶・果肉なしのジュースのみ可です	○お部屋に戻ってから5時間位でお水が飲めます	○朝から3分粥食より開始します ○昼5分粥 ○夕全粥	○普通食 □既往がない方は、特別な栄養管理は行いません □既往に糖尿病・腎臓疾患・心臓疾患等ある方は、栄養管理を行います 			
検査 測定	○血圧測定 ○採血 					○採血 	
治療 処置		○必要時浣腸をします ○弾性ストッキングを着用します	○膀胱留置カテーテルが入っています ○酸素マスクをします	○トイレ歩行ができるようになったら膀胱留置カテーテルを抜きます		○退院診察 	
薬		○点滴 	○点滴で痛み止めを使います。痛い時は看護師に伝えてください	○必要に応じて内服を開始します 			
指導 説明	○入院時の説明をします					○退院指導 	

在宅復帰支援計画および担当者: 該当なし

総合的な機能評価: 該当なし

患者・家族署名( \_\_\_\_\_ ) 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日