

	手術前日	手術当日の手術まで	手術当日（手術後）	1日目	2日目	3日目	4日目
月 日	/	/		/	/	/	/
目 標							・肛門からの出血がひどく なければ退院になります
検 査	・眠れなければ睡眠剤があります	・手術室入室時間は ____ 時 ____ 分の予定です	・点滴があります ・抗生剤の内服が始まります	・点滴が終われば針を抜きます	・点滴はありません ・採血があります		
治 療		・午後からの手術の場合 午前中に点滴があります ・手術前に筋肉注射をします					
処 置	・手術、処置についての説明をします			・回診でお尻の中のヨードホルムガーゼを半分とります	・回診でお尻の中のヨードホルムガーゼをとります		
痛 み			・痛みが強ければ我慢せずに 教えてください 痛み止めの注射をします				
食 事	・24時以降は食べたり飲んだり しないでください	・絶飲絶食です 		・朝より全粥軟菜食が出ます 	・朝より普通食が出ます 		
排 泄	・午後7時に下剤があります	・筋肉注射の前にトイレに行 ってください	・尿器をあてて尿を取ります (尿がでない場合、管を入れて 尿を探ります)	・排便後ウオッシュレットで洗 浄してください (女性は排尿後も洗浄してく ださい)			
安 静		・筋肉注射の後はベッド上安 静です (起き上がらないように してください) 	・枕をして(頭を下げずに)寝 てください 足のしびれがとれたら横を向 いてもかまいません	・制限はありますが頭痛や吐 気があったら水分を多くと るようにして、できるだけ 臥床してください			
清 潔		・筋肉注射の前にうがいをし てください	・うがいができます 看護師がお手伝いします	・蒸しタオルで身体を拭き ます 	・回診で許可があれば シャワーが出来ます		
検 温	・入院時に行います	・朝と手術前に測定します	・頻回に血圧、熱など測定 します	・朝昼測定します	・一日一回測定します (午後より)		
その他	・主治医が治療の説明を します ・看護師が手術に必要な ことを説明します ・手術同意書をお出し ください ・入院診療計画書をお 渡しします ・署名のうえお出し ください ・煙草を吸われる方は 禁煙してください			・看護師がウオッシュ レット、坐薬使用につ いて説明します ・薬剤師による薬の 説明があります		・退院療養計画書をお 渡ししますので、署 名のうえお出し ください ・看護師が退院後の 生活について説明 します	
説明者							

※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。

主治医 () 担当看護師 ()

入院負担額	3割	70歳以上(1割)	70歳以上(2割)	70歳以上(3割)
負担額	約80,000円	約35,000円	約60,000円	約80,000円

*入院費は概算ですので、診療内容・病状等によって異なる場合があります。2020.4.14☆