

【腔式】子宮脱を受けられる

様へ

主治医

看護師

入院日： 月 日 時 分 に患者サポートセンター入退院支援室(休日の場合は正面玄関守衛室)にお越し下さい

	入院・手術前日 ( / )	手術当日 ( / )		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4~5日目	術後6日目
	手術前	手術後						
予定治療処置検査 	<b>&lt;術前面談日時&gt;</b> 月 日 時 分~ 医師から手術の説明があります <b>必ずご家族の方もお越しください</b>	・手術着に着替え、点滴を始めます 	・栄養、抗生剤の点滴があります 	・回診があります 			・術後4日目・5日目に診察があります 	・主治医の許可があれば、退院が可能です 
	<病棟看護師から病棟内の説明があります> 以下のことを予定しています ・病棟案内 ・体温、血圧などの測定 ・ネームバンド装着 ・入院生活の説明 ・連絡先、既往歴、生活習慣など再確認 ・禁煙の確認 ・手術の時に必要な物品、手術前後の予定説明 ・診察券を病棟看護師へお渡しください	<手術中・手術後> ・心電図モニターを装着します ・酸素吸入(マスク)をします ・歩けない間、尿を出すために管が入ります ・足の血栓予防のために靴下を履いて頂いたり、器械を取り付けます ※詳細は別紙(深部静脈血栓症と肺塞栓について)をご参照ください 	・体調に合わせて心電図・酸素を外します <検査> ・血液検査 	・歩くことができれば尿管を抜いた後に残尿測定を行います ・朝食前に体重測定をお願いします <検査> ・術後4日目 血液検査 				
食事 ・21時以降は食べるできません ・水分はとることができます	・食べるできません ・水分は麻酔科医の指示をお守りください	・術後2時間後〜うがいをすることができます	・朝から飲水できます ※初回飲水は看護師が見守ります ・昼から食事が出ます					
内服 ・飲んでいる薬、中止薬の確認をします ・続けて飲む薬、手術前後にやめる薬の説明があります ・便を柔らかくする薬を開始します	・麻酔科医の指示をお守りください	・薬は飲めません	・内服薬は医師の指示で始まります					
安静 ・活動に制限はありませんが、病棟を離れるときは看護師にお知らせ下さい	・手術室へは歩行、車椅子で移動します	・ベッド上安静です ・横向きや膝の曲げ伸ばしはできません ・医師の指示により、少しずつ体を動かすことができます	・医師の指示により少しずつ身体を動かします ※手術後の初回歩行の際は看護師が付き添います ・ふらつきなければ、以降病室内を歩行できます	・病棟内歩行	・術後4日目 2階フロアー内歩行 ・術後5日目 エレベーターを使用し1階まで)	・1階売店まで歩行できます		
清潔 ・病棟でもシャワーを浴びることができます	朝、シャワー浴びる事が出来ます	シャワーを浴びる事ができません	・体を拭き、着替えます	・熱がなければシャワーを浴びる事が出来ます 				
その他 □ <b>ジェルネイルやマニキュアは必ず落としてください</b> <処置、手術への準備> ・足の血栓予防のために靴下を履いて頂きます ・感染予防のため、お臍をきれいにします ※お薬について 現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定入院期間より多めにお持ち下さい。 	<手術への準備> ・朝、洗面をしてください ・お手洗いを済ませた後、手術着に着替えます 上半身は手術着一枚のみ着てください パンツ・ズボンは履いたままでかまいません ・入れ歯、指輪、ネックレス、ピアス等は外してください ・お化粧はしないでください <ご家族の方へ> ・手術前に病棟にお越しください ・待合場所については病棟の看護師より案内があります ・貴重品、入れ歯等の管理をお願いします ・手術後、ご家族へ説明があります 	<入院に必要な持ち物> □ T字パンツ(ティージパンツ) □ 生理用ショーツ 1~2枚 □ 生理用ナプキン1袋(普通サイズ) □ 夜用ナプキン2枚程度 □ 限度額適用認定証(入院前に申請の説明を受けた方) ※入院中に書類を病棟看護師へお渡しください 控えをとらせていただき原本をお返しします	<退院について> ・退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります ・退院は原則、午前中にお願ひします ※午後退院を希望される場合は病棟看護師へお申し出ください <医療保険用の診断書が必要な方> ・退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください ・原則として入院期間中のお預かりはしておりませんのでご了承ください ・病理(組織)検査結果が出るまでお預かりできない場合もあります ※転院等で退院後の外来予約日がない方は、診断書受付職員へご相談ください 上記入院中の療養支援計画について説明を受けました 年 月 日 本人または家族(続柄)の署名 (続柄) この説明用紙は入院時もお持ちください					

※この経過内容は当院での標準的な診療内容を記載しています。手術後の経過には個人差があり、必ずしも内容どおりには進まないこともありますが、その都度対応していきますのでご安心ください