

患者氏名 / _____ 様

主治医 / _____

担当看護師 / _____

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	手術前日(入院日)		当日(手術前)	当日(手術後)	1日目(術後)	2日目(術後)
内服	現在飲まれている薬を確認します					
治療・処置	(:)手術部位を除毛します 午後7時ごろ、便の出る坐薬を2個挿入します		午前9時頃と昼頃に便の出る坐薬を2個挿入します 手術前に注射をします (:)手術室に行きます	手術後、点滴をして部屋に帰ります 病室で1本追加した後は抜去します 抗生剤の注射をします ガーゼの汚れがあれば交換します 手術前の排尿から10時間前後排尿がなければ、管で尿をとります	回診時、創部のガーゼを除去します 朝、夕に抗生剤の注射をします 回診時と午後8時に、強力ポステリザン軟膏を挿入します	回診時、創部のタンポンを除去します
観察	血圧、脈拍、体温を測ります		→	→	→	→
検査	胸部レントゲンと具撮影 血液検査 心電図検査					
食事	食事の制限はありません		朝は半分食べてください その後は、食べたり飲んだりできません	下肢のシビレがとれたら、水を飲んでてもかまいません	朝流動食 昼3分粥 夕3分粥	朝5分粥 昼7分粥 夕全粥
清潔	入浴 洗髪 ひげそり		体を拭きます 手術に行く前にお尻をウォシュレットで洗ってください		体を拭きます	体を拭きます お尻を洗ってください
安静	自由にお過ごし下さい		特に制限はありません 手術に行くまでは、病室でお待ちください	下肢のシビレがとれるまでは、頭を高くしてベッド上で安静です シビレがとれたら夕方から歩けます 横向きになってもかまいません	回診後は自由にお過ごし下さい	→
排泄	トイレを使用して下さい 便がでたら、そのたびウォシュレットを使用してください				回診後はトイレに行ってもかまいません 便がでたら、そのたびウォシュレットを使用してください	→
説明・指導	医師から検査及び治療の説明があります 看護師から入院生活の説明があります 同意書等を提出してください			痛みや出血があればお知らせください 水が飲めるようになれば、痛み止めを出します	火、金は午前中に外来で診察を受けます	痛みや出血があればお知らせください 排便が難しい時はお知らせください

裏面に続きます

月 日				月 日
3日目(術後)	4~7日目	8~11日目	12~13日目	14日目(退院日)
 朝、抗生剤の注射をして終了です  回診時と午後8時に、 強力ポステリザン軟膏を挿入します	→	→	→	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; background-color: #e0ffe0;"> <p>医療費の目安(保険分)</p> <p>一般3割：約9万9千円 老人1割：約3万3千円</p> <p>※診断書は外来に出してください</p> </div>
 血圧、脈拍、体温を測ります	→	→	→	
 朝は軟食、昼から常食です	→	→	→	
 入浴できます	→	→	→	
 院内を自由にお過ごし下さい	→	→	→	
 トイレを使用して下さい 便がでたら、そのたびウォシュレットを使用して下さい	→	→	→	
		 強力ポステリザン軟膏の自己挿肛を説明します		 退院の説明をします 次回、外来診療日の指示があります (月 日 時 分) 退院後の生活について説明します

このスケジュールはあくまでも予定です。患者さまの病状によって変更する場合があります。