


円錐切除/子宮鏡手術を受けられる患者様へ

患者様用

患者氏名： _____ 様 受持医師署名： _____ 受持看護師署名： _____

月日（日時）	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日
経過（病日等）	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日
達成目標	手術を受けることに同意する 手術の前処置を受けることができる	手術前の準備ができる	血圧が安定している 痛みのコントロールができる 出血の増加がない	発熱がない 出血の増加がない 退院後の生活や注意点を理解できる	
点滴・内服	診察があります 手術部位のカッティングをします	朝点滴をします 出発までに靴下を履きます 	点滴が終わり次第終了します	退院診察をします (診察で問題が無ければ退院)	
活動 安静度			帰室2時間後より体の向きを変えます 夕食時にはベッドに座れます	病棟内を歩いてみましょう 	
食事	午前手術の場合：24時～絶飲食	午後手術の場合：6時～絶飲食	飲水：帰室2時間～可 食事：夕食～可		
清潔	シャワー浴	起床後手術服に着替えてください ヘアピン、アクセサリー、義歯は はずし、化粧はしないでください 髪の毛が肩より長い方は束ねてく ださい		シャワー浴 (入浴は次回診察時まで控えてください)	
排泄		手術30分前までにトイレを済ませ ておいて下さい	おしっここの管が入っています 手術室から戻り3時間後、歩くことが出来ればおしっこの管を抜かせていただきます		
患者様及び ご家族への説明 生活指導 服薬指導	医師より手術について説明 (同意書にサインし提出お願いします) 看護師より入院生活について説明 薬剤師より薬についての説明		医師より手術結果の説明 	看護師から退院指導 (性生活、入浴、発熱・出血時の注意点)	

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります

注2 入院期間については現時点で予想される期間です