

腹式子宮全摘、付属器（摘出・核出）術を受けられる患者様へ










患者様用

患者様氏名：

様

主治医：

受持看護師名：

月日	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
経過	入院日（手術前々日～前日）	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4～7日	手術後8日目（退院）
達成目標	入院生活になじむことが出来る 安心して手術に臨むことが出来る	手術後は出血など無く経過がよい	痛みが軽く、歩行することが出来る 腸の動きが良好で、排ガスを認める	手術後の合併症がなく日常生活に支障がない 排ガスが良好で腹満感がない 毎日、排便がある	【退院基準】 創部の異常がない		
治療・薬剤 (点滴・内服)	寝る前に下剤を飲みます 眠れない場合は睡眠薬を内服できます 手術の開始時間は (:) 時頃です	手術前 7時頃洗腸を行います 7時以降に点滴をします	手術後 点滴をしています 	点滴は手術後1日目までです 夕食開始後、点滴の針を 抜きます。		退院前までに 診察があります	
処置	下腹部の剃毛を行います 弾性ストッキングのサイズを測定します	弾性ストッキングを 着用します	尿管が入っています。1日目に抜きます 腰から麻酔のチューブが入っています 足にポンプ器をつけます	尿管を抜きます 創部のガーゼを変えます	創部のガーゼを 変えます 弾性ストッキングを はずします。		
検査			血液検査（朝）をします			5日目に血液検査をします	
活動 安静度	制限はありません	(:) まで 水分摂取できます それ以降は絶飲食です	介助で体の向きを 変えたり足を 動かします	尿管が抜けたら歩行でき ます。足のポンプ器もはず します。 (はじめは看護師が付き添 います)	トイレ・洗面所に 歩行できます	制限はありません 	
食事	夕食後より 絶食となります		食べたり飲んだりで きません	朝から水分可 タから流動食開始	朝から5分粥	朝から全粥 朝から常食	
清潔	剃毛後に入浴します (シャンプーをしてください) お化粧・マニキュアはとりましょう			体を拭きます		主治医の許可があれば シャワーに入れます	
排泄			尿管が入っています	歩ければトイレに行けます (困難な場合はポータブル トイレを置きます)		排便がなければ お知らせください	
患者様及び ご家族への 説明 栄養指導 服薬指導	・担当医が入院治療計画・手術の説明と 看護師から入院生活の説明を致します ・必要物品（オムツ・ナプキン1袋） 売店にも置いてます。		・手術後、主治医 よりご家族に手術の 結果を説明 いたします。 ・苦痛時は我慢せず お知らせください				・退院当日、診察があり 治療方針や次回受診日 の説明があります。 ・退院後の生活について 説明があります。

《 手術までに練習しましょう 》

☆手術後の苦痛を少なくし、回復を早めるために次のことをしましょう。

- ・深呼吸の練習→肺・気管の感染予防
腹式呼吸：お腹をふくらませたり、引っ込めたりする。
胸式呼吸：胸をふくらませたり、引っ込めたりする。

☆痰を出す練習

- ・両手でお腹を押さえて膝を立て、咳払いをするようにして痰を出す。

☆寝たままでのがいの練習

- ・吸い飲みで水を含み、うがいをし顔の横に向けて水をガーグルバースへ出す。

*同じ姿勢でいると足の血液の流れが悪くなり、血の塊ができやすくなります。その塊が肺の血管に詰まると、肺梗塞といって重篤な症状を引き起こすことがあります。その予防として手術直前から歩行開始まで弾性ストッキングの着用と、術後に足のポンプ器の装着を行なっていただきます。

*タバコは気管を刺激し、咳や痰が多くなるので、禁煙して下さい。

*手術当日：指輪、時計、メガネ、コンタクト、入れ歯等は取っておいて下さい。髪の毛の長い方は結んでおいて下さい。

*状況により経過が前後することもあります。

《ご家族の方へ》・手術当日は、患者さんが手術室へ行く30分前には病棟へ来られて下さい。

・手術直後の患者さんは非常に疲れています。面会は家族の方のみ少人数、短時間をお願いします。

中津市立中津市民病院3階病棟 2018年7月30日改訂