

胸腔鏡下食道切除術を受けられる方へ

	入院日～手術前日	手術当日	術後1～6日目	術後7～14日目	術後15日目～退院まで
目標	<input type="checkbox"/> 手術に向けて心身ともに整えることができる		<input type="checkbox"/> 合併症が分かり、症状出現時は医療者へ報告ができる <input type="checkbox"/> 薬剤を使用して痛みを緩和することができる <input type="checkbox"/> 管を正しく取り扱うことができる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる	<input type="checkbox"/> 合併症が分かり、症状出現時は医療者へ報告ができる <input type="checkbox"/> 食事が摂取できる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる	<input type="checkbox"/> 退院後の生活に向けて準備をすることができる
説明	<input type="checkbox"/> 医師から手術の説明があります <input type="checkbox"/> 同意書の確認をします <input type="checkbox"/> 入院生活と治療に関する説明をします (パンフレットを見てください) 【手術前日】 <input type="checkbox"/> 麻酔科医師、手術室看護師、集中治療室看護師が訪問します <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を確認します	<input type="checkbox"/> 【手術時間】 (時 分) の予定です 【準備】 <input type="checkbox"/> 貴金属類、入れ歯、コンタクトはすべてはずしてください <input type="checkbox"/> 入れ歯と眼鏡は手術室に持ち込み可能です。入れ歯を準備してください	<input type="checkbox"/> 管の取り扱い方法を説明します <input type="checkbox"/> 転倒予防について説明します	<input type="checkbox"/> 栄養士から食事の説明があります	<input type="checkbox"/> 退院後の生活について説明します <input type="checkbox"/> 栄養指導 日にち： 月 日 時間： 時 分
処置	<input type="checkbox"/> 血栓症予防の靴下のサイズを測定します 【手術前日】 <input type="checkbox"/> おへそをきれいにします	【術前】 <input type="checkbox"/> 血栓症予防の靴下をはきます 【術後】 <input type="checkbox"/> 血栓症予防の器械を足につけます <input type="checkbox"/> 点滴、背中から痛み止めの管、手術部位に管が入ります <input type="checkbox"/> 集中治療室に4泊入室します	<input type="checkbox"/> 足の運動ができれば血栓症予防の器械をはずします <input type="checkbox"/> 歩行ができれば血栓症予防の靴下を脱ぎます <input type="checkbox"/> 背中からの痛み止めの管を抜きます	<input type="checkbox"/> 手術部位の管は液の量に応じて抜きます <input type="checkbox"/> 点滴が終了したら、医師の判断で医師が針を抜きます	
活動	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません	<input type="checkbox"/> 術後はベッド上安静です	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません。手術後初めての歩行は看護師が付き添います		
薬剤	<input type="checkbox"/> 入院時に内服薬を確認します	<input type="checkbox"/> 手術当日の内服薬は医師の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 【術後7日目まで】 血栓症予防の注射をします【2回/日】 <input type="checkbox"/> 【術後10日目頃まで】 24時間点滴をします		
検査	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲン検査（必要時） <input type="checkbox"/> 口腔外科診察	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲン検査	<input type="checkbox"/> 【術後5日目まで毎日】 採血、レントゲン検査	<input type="checkbox"/> 【術後7日目/9日目】 採血 <input type="checkbox"/> 【術後11日目】 口腔外科診察	
観察	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 身長測定、体重測定	<input type="checkbox"/> 手術後は全身状態の観察を行います	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 合併症の症状を観察します		
食事	【手術前日】 <input type="checkbox"/> 夕食後から絶食です <input type="checkbox"/> 21時に飲料水をお渡しします <input type="checkbox"/> 飲水制限はありません	<input type="checkbox"/> 【水分摂取】 (時 分) までです <input type="checkbox"/> 絶食です	<input type="checkbox"/> 医師の許可があるまで飲水はできません <input type="checkbox"/> 【術後1日目】 腸痙から栄養剤の注入を始めます <input type="checkbox"/> 【術後6日目】 医師の許可があればゼリー食が出来ます	<input type="checkbox"/> 【術後11日目以降】 医師の許可があれば飲水できます <input type="checkbox"/> 状況を見て食事内容を調整します	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴、洗髪、髭剃りをしてください		<input type="checkbox"/> 体を拭いて着替えます	<input type="checkbox"/> 管が抜ければシャワー浴ができます	
排泄		<input type="checkbox"/> 尿の管が入ります		<input type="checkbox"/> 歩行ができれば尿の管を抜きます	

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらお尋ねください

