

帝王切開術を受けられる患者様へ

患者氏名（ ）様

月/日	手術前日	当日（手術前）	当日（手術後）	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
目標	手術に対する理解が出来、準備が整う 母児共に健康状態が良好である	準備が整い、時間通り手術室へ入室できる 母児共に健康状態が良好である	麻酔の副作用の出現がなく、状態が安定している 痛みが我慢できる範囲内である 子宮の収縮が順調にすすむ 下肢血流障害が起こらない	痛みが我慢できる範囲内である 歩行ができ、育児を開始できる	痛みが我慢できる範囲内である 自分で児の世話（おむつ交換・だっこ・哺乳・更衣）ができる 傷の異常がなく、シャワー浴ができる	母児同室で育児ができ、不安などを口に出して言える	授乳がスムーズに行える 沐浴ができる	授乳がスムーズに行える 退院後の生活について理解できる	傷がきれいに閉じている 退院後の生活について不安を言葉にすることができる 予定通り退院できる	
治療		<input type="checkbox"/> 点滴をします	<input type="checkbox"/> 点滴（抗生剤を含む）をします（3日目まで） <input type="checkbox"/> 痛いとき、痛み止めを使います <input type="checkbox"/> 医師の指示にて血栓予防に血液を固まりにくくする注射をします（1～4日目）							
処置	<input type="checkbox"/> 手術の準備をします <input type="checkbox"/> 臍の掃除、剃毛をします <input type="checkbox"/> 装飾品を外します ★マニキュアも落として下さい★ <input type="checkbox"/> 識別バンドを手首につけます	<input type="checkbox"/> 排便状況の確認をします <input type="checkbox"/> 手術前に診察（腔洗浄）をします <input type="checkbox"/> 装飾品を外します	<input type="checkbox"/> 酸素マスクをします（1日目まで） <input type="checkbox"/> 心電図の機械をつけます（1日目朝まで） <input type="checkbox"/> 定期的に血圧を測ります <input type="checkbox"/> 血栓予防に足に機械をつけます <input type="checkbox"/> 帰室時、床ずれができていないか、おしりを観察します <input type="checkbox"/> ナプキンを交換し、陰部の清潔を保ちます <input type="checkbox"/> 1日目より乳房のチェックをします	<input type="checkbox"/> ナプキンを交換し、陰部の清潔を保ちます <input type="checkbox"/> 乳房のチェックをします	<input type="checkbox"/> 乳房のチェックをします <input type="checkbox"/> 創のテープをはがします	<input type="checkbox"/> 乳房のチェックをします	<input type="checkbox"/> 乳房のチェックをします	<input type="checkbox"/> 乳房のチェックをします	<input type="checkbox"/> 退院診察をします <input type="checkbox"/> 必要があれば退院前に薬の処方があります <input type="checkbox"/> 診察後ケロイド予防のテープを貼ります <input type="checkbox"/> 乳房のチェックをします	
検査	<input type="checkbox"/> 採血をします <input type="checkbox"/> おなかの張りの検査をします <input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 朝及び必要時、お腹の張りの検査をします <input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 朝、血液検査をします	<input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 体重測定 <input type="checkbox"/> 血液検査・検尿	<input type="checkbox"/> 検温
安静度	<input type="checkbox"/> 院内を自由に歩けます	<input type="checkbox"/> 病室内で過ごして下さい	<input type="checkbox"/> 仰向けで、枕を使用します <input type="checkbox"/> 床ずれ予防のため術後2時間よりスポンジで2時間毎、体の向きをかえます <input type="checkbox"/> 6時間後より自分で横向きになれます	<input type="checkbox"/> 午前中にベッドに座り、起立します <input type="checkbox"/> 午後にベッド周りを歩きます	<input type="checkbox"/> 歩行できます	<input type="checkbox"/> 院内を自由に歩けます（体調に応じて行動範囲を徐々に広げて下さい。） ※病棟を離れる時にはスタッフに声をおかけください <input type="checkbox"/> 母児の状態が良ければ母児同室になれます				
食事	<input type="checkbox"/> 常食です <input type="checkbox"/> 夜9時以降、飲食できません	<input type="checkbox"/> 飲水、食事はできません		<input type="checkbox"/> 朝：水分 <input type="checkbox"/> 昼：流動食 <input type="checkbox"/> 夕：3分粥	<input type="checkbox"/> 朝：5分粥 <input type="checkbox"/> 昼：7分粥 <input type="checkbox"/> 夕：全粥	<input type="checkbox"/> 常食です ※常食になってから退院までに夕食時に1回お祝い膳がでます 				
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴ができます	<input type="checkbox"/> 入浴はできません		<input type="checkbox"/> 体をタオルで拭きます <input type="checkbox"/> 1日目は洗面・歯磨きの介助をします		<input type="checkbox"/> 医師の診察後シャワー浴ができます（16時頃までに）	<input type="checkbox"/> 16時頃までにシャワー浴をしましょう 			
排泄	<input type="checkbox"/> トイレにいけます		<input type="checkbox"/> 手術室で尿道カテーテルを入れて排尿します	<input type="checkbox"/> 歩行出来れば午前中に尿道カテーテルを抜きトイレ歩行します	<input type="checkbox"/> トイレにいけます					
赤ちゃん				<input type="checkbox"/> ビタミンK2シロップを飲みます	<input type="checkbox"/> 小児科医師の診察	<input type="checkbox"/> 経皮的酸素飽和度の測定 <input type="checkbox"/> この日以降のどこかで聴覚検査（希望者）をします	<input type="checkbox"/> K2シロップを飲みます	<input type="checkbox"/> 先天性代謝異常検査を行います		
説明	<input type="checkbox"/> 入院時病棟・入院中の生活について説明をします <input type="checkbox"/> ご本人・ご家族へ主治医より手術の説明をします <input type="checkbox"/> ご本人に麻酔科医より麻酔の説明をします <input type="checkbox"/> 手術室の担当看護師が面会をします <input type="checkbox"/> 赤ちゃんの検査について説明をします <input type="checkbox"/> 術後合併症予防の訓練について説明をします <input type="checkbox"/> 聴覚検査用紙と先天性代謝異常の検査用紙の提出をしてもらいます		<input type="checkbox"/> ご家族へ主治医より手術の経過を説明します <input type="checkbox"/> 産婦人科医師の説明があるまでご家族は控え室でお待ち下さい	<input type="checkbox"/> 児と面会します <input type="checkbox"/> 母子手帳・出生証明書を渡します 	<input type="checkbox"/> 育児のお話をします <input type="checkbox"/> 哺乳の説明をします <input type="checkbox"/> 新生児室への入室方法を説明します	<input type="checkbox"/> 体調が良ければ母児同室に向けて説明をします <input type="checkbox"/> シャワー後、傷を診るので呼んで下さい	<input type="checkbox"/> 沐浴の説明をします <input type="checkbox"/> K2シロップの説明をします <input type="checkbox"/> シャワー後、創を診るので呼んで下さい 	<input type="checkbox"/> シャワー後、創を診るので呼んで下さい <input type="checkbox"/> お産後の気持ちを伺うアンケートをお渡しします	<input type="checkbox"/> 退院後の生活について説明をします <input type="checkbox"/> 母子手帳を記入します <input type="checkbox"/> シャワー後、創を診るので呼んで下さい <input type="checkbox"/> お産後の気持ちを伺うアンケートを回収します	<input type="checkbox"/> テープの貼り方を説明をします <input type="checkbox"/> 1ヶ月健診、2週目相談の予約を産婦人科受付へ行って入れて下さい <input type="checkbox"/> 退院後の相談窓口について説明をします 
看護師サイン										

※スケジュール通り行かない場合があります。何かありましたら看護師に声をかけて下さい

伊那中央病院 産婦人科 2018.8 改訂