

# 子宮頸管縫縮術を受けられる方へ

| 経 過               | 1日目(入院)                                                                                                                                                                                                                                         | (術前) 2日目(手術日) (術後)                                                                      |                                                                                                                                     | 3日目(術後1日)                                                                           | 4日目(術後2日)                                                                                         | 5日目(術後3日) | 6日目(術後4日)                         | 7日目(退院)                                                                             |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 達成目標              | 手術について理解できる<br>手術の準備ができる                                                                                                                                                                                                                        | 不安なく手術が<br>うけられる                                                                        | 手術が無事<br>終了する                                                                                                                       | 合併症がなく経過できる                                                                         |                                                                                                   |           | 退院後の注意点を<br>知ることができる              | 退院ができる                                                                              |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)  | ・普段使用しているお薬等を確認しま<br>す<br>・お薬に関してご質問があれば気軽<br>に薬剤師に声をおかけください                                                                                                                                                                                    | ・本日手術です<br>・点滴があります                                                                     | ・点滴があります<br>                                      |                                                                                     |                                                                                                   |           |                                   |                                                                                     |
| 処 置               |                                                                                                                                                                | ・深部静脈血栓予防の<br>弾性ストッキングを着<br>用します                                                        |                                                                                                                                     | ・腔洗浄があります                                                                           | ・腔洗浄があります                                                                                         | ・腔洗浄があります | ・腔洗浄があります<br>・診察の結果で、退院許<br>可がでます | ・腔洗浄があります                                                                           |
| 検 査               | ・胎児心拍を確認します                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                         | ・陣痛計をつけます<br>・胎児心拍を確認しま<br>す                                                                                                        | ・陣痛計をつけます<br>・胎児心拍を確認します                                                            |                                                                                                   |           |                                   |  |
| 安静度・リハ            | ・フロア内は制限ありませ<br>ん<br>・入院フロアを離れる場合は、必ず看<br>護師にお知らせください                                                                                                                                                                                           | ・手術室まで術前の点<br>滴をしながら歩いて行<br>きます                                                         | ・帰室後はベッド上安<br>静です<br>・深部静脈血栓予防の<br>ため足を動かしましょう                                                                                      | ・尿の管が抜けたら、フロア内は制限はありません<br>・入院フロアを離れる場合は、必ず看護<br>師にお知らせください                         |                |           |                                   |                                                                                     |
| 食 事<br>栄養指導       | ・入院中に、食事に関してご質問があ<br>れば管理栄養士が伺いますので、気<br>軽に声をおかけください<br>・食事、水分制限について説明があり<br>ます                                                                                                                                                                 | ・指示の時間より絶飲<br>食です                                                                       | ・帰室3時間以後、水<br>やお茶が飲めます<br>・夕食から食事を提供<br>します                                                                                         |  |                                                                                                   |           |                                   |                                                                                     |
| 清 潔               | ・シャワー、洗髪をしまし<br>ょう<br>・洗面、歯みがき、うがいをして清潔<br>にしましょう<br>                                                                                                          | ・洗面、歯みがきをしま<br>しょう                                                                      | ・夜、洗面のお手伝い<br>をします                                                                                                                  | ・身体を拭くお手伝いをします                                                                      | ・シャワーができます<br> |           |                                   |                                                                                     |
| 排 泄               |                                                                                                                                                                | ・手術室で尿をだすための管が入ります                                                                      | ・尿の管を抜きます<br>管を抜いた後、尿がでたらお知らせください<br>・3時間～4時間毎に排尿しましょう                                                                              |                                                                                     |                                                                                                   |           |                                   |                                                                                     |
| 患者さん及び<br>ご家族への説明 | ・入院診療計画書をお渡しします<br>・麻酔科医の訪問(麻酔、食事、水分<br>についての説明)があります<br>・入院生活や手術について説明を行<br>います<br>・入院中は、顔色や爪の色を観察し<br>ますので化粧や手足のマニキュアな<br>どはしないでください<br>・タバコは吸わないでください<br> | ・時計、指輪、コンタク<br>トレンズ、ピアス等は<br>外しておいてください<br>・貴重品はご自身で保<br>管してください<br>・ご家族の待機場所を<br>説明します | ・主治医より手術結果<br>についての説明があり<br>ます<br>               |                                                                                     |                                                                                                   |           | ・退院後の生活について<br>説明します(医師、看護<br>師)  | ・主治医の許可ができれば<br>退院となります(午前中<br>の退院をお願いしていま<br>す)<br><br>・退院療養計画書をお渡<br>します          |
| 備 考               | ・不安なこと、不明な点は看護師にお伝えください<br>・医療費については入院フロア担当事務職員にご確認ください                                                                                                                                                                                         |                                                                                         | ・お腹のはりや痛み、出血、破水など異常を感じた時は、我慢せず看護師にお知らせください<br> |                                                                                     |                                                                                                   |           |                                   |                                                                                     |

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) 入院期間および検査日については、現時点で予測されるものです。

**高知医療センター**

高知市池2125-1 〒781-8555

TEL: (088) 837-3000 FAX: (088) 837-6766

URL: <https://www2.khsc.or.jp/>