

入院診療計画書：腹腔鏡下手術パス

「OREVF_A」 患者氏名：「ORIBP_KANJI」様

病名：

症状：

「DYTODAY」

| 月日 | / | #VALUE! | #VALUE! | #VALUE! ~ | |
|-------------|---|---|--|--|--|
| 経過 | 入院日（手術前日） | 手術当日（術前） | 手術当日（術後） | 術後1日目 4日目以降退院 | |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> 手術に関する心身の準備ができ、不安を表出できる | | <ul style="list-style-type: none"> 術後出血をおこさない | <ul style="list-style-type: none"> 痛みがコントロールでき、離床がすすむ 退院後の注意事項について理解できる | |
| 治療計画 | 点滴 | | <ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴のほかに点滴があり、翌日まで継続します 手術室より痛み止めを持続的に皮下注射しながら病棟へ戻ります 手術後は痛み止めを準備しています  | <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。終了したら針を抜きます | |
| | 内服 | <ul style="list-style-type: none"> 入院後、下剤を内服します 外来で処方されているガスコンは、夕方まで服用して下さい  | | <ul style="list-style-type: none"> 昼から痛み止めを飲みはじめます | |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> 腹腔鏡手術のため、おへその処置を行います | <ul style="list-style-type: none"> 手術室に行く前に、血栓予防のために弾性ストッキングを着用します 手術室では、血栓予防のため機械をつけます | | <ul style="list-style-type: none"> 持続皮下注射（痛み止め）が終了したら針を抜きます 抗生剤の点滴が朝と夕方にあります | <ul style="list-style-type: none"> 術後、3日目、5日目に医師にて創部の確認を行います 退院時に診察があります |
| 検査 | | | | <ul style="list-style-type: none"> 採血  | |
| 活動安静度 | <ul style="list-style-type: none"> 自由に行動できます 病棟の外に出るときは看護師にお伝え下さい | <ul style="list-style-type: none"> 手術前は特に制限はありません | <ul style="list-style-type: none"> 手術後はベッド上安静です 全身麻酔後のため、頭などを持ち上げると吐き気が出現しますので、注意して下さい | <ul style="list-style-type: none"> 午後から歩行開始予定です 初回は看護師が付き添います 歩けるようになったら、血栓予防のための器械をはずし、弾性ストッキングを脱ぎます | <ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありませんが、病棟の外に出るときは看護師にお伝え下さい |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません | <ul style="list-style-type: none"> 麻酔科指示の時間まで水・お茶などを飲むことができます | <ul style="list-style-type: none"> 食べることはできません | <ul style="list-style-type: none"> 水分は朝から飲むことができます 昼から食事がはじまります | <ul style="list-style-type: none"> 食事はサテライトステーションでお召し上がり下さい |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> おへその処置後、シャワーが出来ます | <ul style="list-style-type: none"> シャワーは出来ません | | <ul style="list-style-type: none"> 朝の洗面をお手伝いします シャワーは出来ません | <ul style="list-style-type: none"> 防水テープを貼ったままシャワーが出来ます  |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません | | <ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています | <ul style="list-style-type: none"> 起立、歩行後に尿の管を抜きます その後はトイレをお使い下さい | <ul style="list-style-type: none"> トイレをお使い下さい |
| 教育指導説明 | <ul style="list-style-type: none"> 医師が手術について説明します 看護師が入院生活について説明します 麻酔医、手術室看護師の説明があります 手術時の必要物品を確認します | <ul style="list-style-type: none"> 入れ歯、ヘアピン、眼鏡、指輪、下着は外して下さい（但し、生理中の場合はショーツを着用出来ます） 手術時、ご家族は手術室前の控室でお待ち下さい 貴重品は、ご家族で保管して下さい | <ul style="list-style-type: none"> 手術終了後、ご家族へ手術の説明があります | | <ul style="list-style-type: none"> 医師より退院の説明があります 退院時に受診日の予約表をお渡しします 看護師より退院後の注意事項について説明があります |
| 特別な栄養管理の必要性 | <input type="checkbox"/> 有 栄養状態に合わせた栄養管理を行います <input type="checkbox"/> 無 | | | | |

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行くにしたがって、変わり得るものです。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館 産婦人科 主治医：「ORDCT_S_A」 ⑩ 担当医：「ORDCT_T_A」 看護師：「ORDCT_N_A」 ⑩

上記について説明を受けました。 平成 年 月 日

患者氏名： _____ ⑩（印鑑がない場合は自署）

親族氏名： _____ ⑩（患者本人が未成年または親族の同意が必要な場合に記入）

2014年10月改訂