





## 入院診療計画書：腹腔鏡下手術パス

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"> <li>手術に関する心身の準備ができ、不安を表出できる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>術後出血をおこさない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みがコントロールでき、離床がすすむ</li> <li>退院後の注意事項について理解できる</li> </ul>
治療計画	点滴		<ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴のほかに点滴があり、翌日まで継続します</li> <li>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</li> <li>手術後は痛み止めを準備しています</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴があります。終了したら針を抜きます</li> </ul>
	内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院後、下剤を内服します</li> <li>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</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>昼から痛み止めを飲みはじめます</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>腹腔鏡手術のため、おへその処置を行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>手術室では、血栓予防のため機械をつけます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>持続皮下注射（痛み止め）が終了したら針を抜きます</li> <li>抗生剤の点滴が朝と夕方にあります</li> <li>術後、3日目、5日目に医師にて創部の確認を行います</li> <li>退院時に診察があります</li> </ul>
検査				<ul style="list-style-type: none"> <li>採血</li> </ul> 
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>自由に行動できます</li> <li>病棟の外に出るときは看護師にお伝え下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前は特に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後はベッド上安静です</li> <li>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</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>午後から歩行開始予定です</li> <li>初回は看護師が付き添います</li> <li>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</li> <li>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</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食べることはできません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>水分は朝から飲むことができます</li> <li>昼から食事がはじまります</li> <li>食事はサテライトステーションでお召し上がり下さい</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>おへその処置後、シャワーが出来ます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワーは出来ません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>朝の洗面をお手伝いします</li> <li>シャワーは出来ません</li> <li>防水テープを貼ったままシャワーが出来ます</li> </ul> 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管が入っています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>起立、歩行後に尿の管を抜きます</li> <li>その後はトイレをお使い下さい</li> <li>トイレをお使い下さい</li> </ul>
教育指導説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師が手術について説明します</li> <li>看護師が入院生活について説明します</li> <li>麻酔医、手術室看護師の説明があります</li> <li>手術時の必要物品を確認します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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）</li> <li>手術時、ご家族は手術室前の控室でお待ち下さい</li> <li>貴重品は、ご家族で保管して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術終了後、ご家族へ手術の説明があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より退院の説明があります</li> <li>退院時に受診日の予約表をお渡しします</li> <li>看護師より退院後の注意事項について説明があります</li> </ul>
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