


下肢静脈瘤の手術を受けられる患者様へ

下肢静脈瘤パス（全身麻酔）【10001-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/		/
入院日数	1日目		2日目
イベント	入院日：手術前	手術後	退院日
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<input type="checkbox"/> 手術について理解できる	<input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧が医師の指示の範囲内で経過する <input type="checkbox"/> 創部から異常な出血がない	<input type="checkbox"/> 創部から異常な出血がない <input type="checkbox"/> 安全に歩行ができる <input type="checkbox"/> 創部の管理の方法がわかる
内服注射	<input type="checkbox"/> 持参薬を確認させていただきます。本日不要な薬をお預かりする場合があります <input type="checkbox"/> 手術室に抗生剤の注射を持参し、手術中に点滴をします	<input type="checkbox"/> 点滴がつながっています <input type="checkbox"/> 内服薬は医師の指示に従って看護師がお渡しします	<input type="checkbox"/> 退院前に点滴の針を抜きます <input type="checkbox"/> 朝食薬は看護師がお配りします
検査	<input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧を測ります  <input type="checkbox"/> 身長・体重を測ります	<input type="checkbox"/> 状態に応じて適宜測定をします 	<input type="checkbox"/> 朝採血があります。結果が問題なければ退院となります。 <input type="checkbox"/> 朝、体温、脈拍、血圧測定を行います
治療処置	<input type="checkbox"/> 膝下の除毛をさせていただきます <input type="checkbox"/> 医師が手術部位にマジックで印をつけます 	<input type="checkbox"/> 酸素、心電図がついています。酸素は呼吸の状態を見ながら外します <input type="checkbox"/> 床ずれができていないか、皮膚の観察を行います <input type="checkbox"/> 出血、足の腫れの程度を確認するため、時々創部を観察します。購入した弾性包帯を巻いています <input type="checkbox"/> 帰室後レントゲンを撮ります	<input type="checkbox"/> 回診時医師が創部の処置をします。指示により弾性ストッキングを履いていただきます
食事飲水	<input type="checkbox"/> 昼食は欠食になります  <input type="checkbox"/> 水分は（ ）時から飲めません <input type="checkbox"/> 治療食を摂取されている方はお知らせ下さい	<input type="checkbox"/> 夕食、飲水は医師の指示になります。摂取が可能な場合はお粥がです	<input type="checkbox"/> 通常のお食事が出ます
清潔		<input type="checkbox"/> 寝る前にベッド上で洗面、歯磨きのお手伝いをします	
排泄		<input type="checkbox"/> 手術中に尿の管を入れて病室に戻ってきます <input type="checkbox"/> 歩行が可能になったら尿の管を抜きます	
安静活動		<input type="checkbox"/> 帰室後はベッド上安静になります <input type="checkbox"/> 身体の向きを変えたり、起き上がる時は看護師がお手伝いをします <input type="checkbox"/> 医師の指示に従って、車椅子移動、歩行が可能になります	
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院診療計画書にサインさせていただきます <input type="checkbox"/> 入院生活、手術前の準備や手術後の経過について看護師が説明をします <input type="checkbox"/> 入院前に購入していただいた弾性ストッキング、弾性包帯を看護師にお渡し下さい。購入されていない場合、手術中に使用するため入院後すぐに購入をお願いします。 <input type="checkbox"/> 手術に行く時は入れ歯、指輪など貴金属類を外していきます。貴重品はご家族に預けて下さい。ご家族が来ない場合は看護師が預かります	<input type="checkbox"/> 気分が悪いとき、痛みが強いときは遠慮無くお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 結果について医師からの説明があります	<input type="checkbox"/> 退院に向けて創部の観察方法や弾性ストッキングの着用等退院後に必要な内容について説明致します <input type="checkbox"/> 次回受診予約票、診察券、退院薬等をお渡しするので、受け取ってから退院手続きをしてお帰り下さい

退院基準：
創部に問題がなく、歩行できる

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります