

腹式で卵巣摘出・腫瘍核出術を受けられる患者様へ（前日入院）

子宮付属器腫瘍摘出術パス【12001-01】

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

月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/									
入院日数	1 日目		2 日目		3 日目		4 日目		5～6 日目		7～8 日目		9 日目			
イベント	入院日		手術当日：手術前		手術当日：手術後		手術後 1 日目		手術後 2 日目		手術後 3～4 日目		手術後 5～6 日目		手術後 7 日目	
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 38 度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 手術のオリエンテーションの内容が理解できる <input type="checkbox"/> 入院生活について疑問があれば質問することができる		<input type="checkbox"/> 異常な性器出血・創部出血がない <input type="checkbox"/> バイタルサイン(体温・脈拍・血圧)が安定して経過する <input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる						<input type="checkbox"/> 発熱・炎症反応の上昇が見られない(術後 3 日目・6 日目)							
			<input type="checkbox"/> ベッド上安静の必要性が理解でき、守ることができる				<input type="checkbox"/> 排ガスがある <input type="checkbox"/> 離床(座ったり歩行すること)の必要性を理解できる <input type="checkbox"/> 歩行ができる		<input type="checkbox"/> 痛みがある時は看護師に報告し対処できる <input type="checkbox"/> 排便がある		<input type="checkbox"/> 日常生活についての注意点がいろいろ					
内服 注射	<input type="checkbox"/> 薬を飲んでいる方は看護師にお知らせください *下剤・睡眠薬・市販薬・サプリメントなども含みます		<input type="checkbox"/> () 時より点滴があります *麻酔科医の指示により、薬の内服を中止します		<input type="checkbox"/> 点滴をしています(補液・抗生剤) <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めの管が入ってくる場合があります		<input type="checkbox"/> 点滴があります(補液) <input type="checkbox"/> 朝から薬の内服を再開します		<input type="checkbox"/> 点滴があります →終了後抜針します							
検査			時計・入れ歯・指輪・眼鏡・コンタクト・髪留め・化粧品・マニキュアは外して下さい				<input type="checkbox"/> 採血があります 		術後 3 日目 <input type="checkbox"/> 採血があります		術後 6 日目 <input type="checkbox"/> 採血があります					
治療 処置	<input type="checkbox"/> 20 時頃浣腸があります *便性を確認させていただきたいので、トイレからナースコールでお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 下腹部の切毛があります		<input type="checkbox"/> () 時頃浣腸があります <input type="checkbox"/> 新しい病衣に着替えます <input type="checkbox"/> 血栓予防のため弾性ストッキングを履きます <input type="checkbox"/> 部屋移動があります		<input type="checkbox"/> 酸素マスクが装着されています <input type="checkbox"/> 定期的に体温や血圧を測定します <input type="checkbox"/> 創の観察をします <input type="checkbox"/> お腹に管が入ってくる場合があります		<input type="checkbox"/> 回診時に創の観察をし、背中 の痛み止めの管を抜きます *痛みが出現したときは、痛み止めを使用します <input type="checkbox"/> お腹に管が入っている方は、刺入部の観察をします		<input type="checkbox"/> 創の観察をします <input type="checkbox"/> 排液量により管が抜去となります 抜去翌日、抜去部の観察を行います							
食事 飲水	*アレルギーや制限のある方は看護師にお知らせください <input type="checkbox"/> 夕食まで食べることができます <input type="checkbox"/> () 時以降食べられません		<input type="checkbox"/> 絶飲食 <input type="checkbox"/> () 時以降飲むことができません。 *うがいは行うことができます。(飲み込まないようにして下さい)		<input type="checkbox"/> 起床後から水分を摂ることができます <input type="checkbox"/> 5 分粥がでます		<input type="checkbox"/> 全粥がでます 		<input type="checkbox"/> 普通食に戻ります 							
清潔	<input type="checkbox"/> 必ずシャワー浴をしてください <input type="checkbox"/> マニキュアをしている場合は、落として下さい 		<input type="checkbox"/> 発汗時タオルで身体を拭くことができます。 		<input type="checkbox"/> タオルで身体を拭き、着替えを行います		<input type="checkbox"/> 回診後、お腹の管が抜去された場合、シャワー浴が可能です									
排泄	<input type="checkbox"/> 病院内自由です *処置や説明がありますので、病棟を離れるときには担当看護師にお知らせください 		<input type="checkbox"/> いつ呼ばれるかわからないので、なるべく部屋でお過ごしください 		<input type="checkbox"/> 尿管が入っています		<input type="checkbox"/> 歩行後尿の管を抜きます *その後、排尿時違和感や排尿できない場合は看護師にお知らせ下さい 		退院基準 <input type="checkbox"/> 合併症(創部からの出血・腸閉塞・感染症)がなく経過し自宅療養が可能な状態となる							
安静 活動	<input type="checkbox"/> 病院内自由です *処置や説明がありますので、病棟を離れるときには担当看護師にお知らせください		<input type="checkbox"/> ベッド上安静です *床ずれ予防のため 1～2 時間おきに身体の向きを変えます		<input type="checkbox"/> 歩行することができます。 *最初の歩行は看護師と一緒に歩きます		<input type="checkbox"/> 病院内自由です 									
説明 指導	<input type="checkbox"/> 担当看護師から入院生活・治療処置予定について説明があります <input type="checkbox"/> 担当医師から手術についての説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科医・手術室の看護師からの説明があります		手術は () 時頃呼ばれる予定です *時間は変更することがあります		<input type="checkbox"/> 手術後、担当医からご家族へ手術の説明を行います *手術中、家族の方が病棟を離れる際は看護師に伝えてください						<input type="checkbox"/> 退院診察 <input type="checkbox"/> 担当看護師から退院後の生活についての説明があります *疑問点などがありましたら、遠慮なくお聞き下さい					

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