

甲状腺摘出術を受けられる患者様へ（全摘出術：7日間）

甲状腺全摘出術（悪性）パス【20015-01】

患者氏名： _____ 様		入院病棟： _____ 病棟		主治医： _____		受け持ち看護師： _____ No1		
	/	/	/	/	/	/	/	
	入院日	2日目 (手術当日)	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 (退院日)	
目標 毎日看護師と 評価します	□治療の内容がわかる（パスの内容が理解できる）							
	□入院生活、手術についてわかる □体温が正常である（38℃以下）	□創部に問題がない（創部の著明な腫脹がみられない）				□ドレーンが抜去できる □創の抜糸ができる □創の離開がない □創の管理方法についてわかる		
		□必要な時は痛み止めの薬を使用し、痛みが軽減できる						
		□ドレーン挿入中の注意点がわかり安全に取り扱いができる				□薬の自己管理ができる		
		□安静が守られている		□ドレーンからの排液が増量しない				
		□発熱がない（38℃以下）						
		□テタニー症状（しびれ）がなく過ごすことができる				退院基準：□テタニー症状（しびれ）がない □創部の感染や離開がない □退院後の注意点がわかる		
内服 注射			• 抗生剤の点滴（1日2回） • 術日は補液（5時間程度）を実施します • 翌日以降は食事摂取状況に合わせて行うこともあります • 必要時、カルシウムの点滴を行います					
			• 朝に採血します • 回診時に内視鏡で喉の診察をします		• 朝に採血します			
検査			※必要時採血をさせていただくことがあります					
治療 処置	• 主治医から手術について説明があります • 麻酔科医、手術室看護師がお部屋に伺います。時間未定のため、できるだけお部屋にいて下さい		• 検温（1日3回） 			• 検温（1日1回） 		
			• 毎朝6時にドレーン排液の測定を行います（排液の量が減るとドレーンが抜けます） • 9時頃（休日は9時半）から病棟内の耳鼻科処置室で診察があります • 創部は透明なフィルムで保護しており、抜糸までそのままです			• 抜糸の予定です 		
食事 飲水	• 絶飲食の時間をお伝えします		• 手術後は医師の許可が出たら、飲食ができるようになります。食事はお粥が出ます • 術後2日目より米飯に戻りますが、お粥希望の方はお知らせ下さい					
清潔	• 浴室使用の時間については看護師からお伝えします		• 手術日から術後1日目までは、タオルで体を拭くことになります ※ドレーンが抜けないように看護師がお手伝いします			• 看護師介助で洗髪できます • 下半身シャワーに入ることができます		
	• 院内自由 		• 手術後、ベッドの頭側は少しあげておいた方が、呼吸が楽にできます • トイレ・洗面以外はお部屋で安静に過ごしましょう			• 術後1日目より院内自由 		
安静 活動								
説明 指導			《術後》 • 痛い、吐き気がする、息が苦しいなどの症状があれば、ナースコールでお知らせ下さい • ドレーンが入っている間は、動く時、チューブが突っ張ったり、折れ曲がったりしないように注意して行動しましょう。チューブの先には血液を貯める容器が付き巾着に入れ首からぶら下げ、パジャマにピンで止めます • テタニー症状がありましたら、すぐにナースコールでお知らせ下さい。必要時採血・点滴をさせていただきます			《退院後の生活について》 • 入浴時に傷あとを洗浄し毎日テープを交換してください • 「傷のお手入れについて」のパンフレットを参照してください • 薬が処方された方は飲み忘れのないよう医師の指示通りに服用してください		