

未破裂動脈瘤コイル塞栓術を受ける患者様へ

未破裂動脈瘤コイル塞栓術パス【24002-00】

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	1日目		2日目		3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
入院日数	1日目		2日目		3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
イベント	入院日	手術前	手術後		手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	退院日	
目標 毎日 看護師 と 評価 します	<input type="checkbox"/> 手術について理解できる <input type="checkbox"/> 血圧が安定している	<input type="checkbox"/> 麻酔から目が覚める <input type="checkbox"/> 血圧、呼吸が安定している <input type="checkbox"/> 穿刺部に問題がない <input type="checkbox"/> 麻痺がない <input type="checkbox"/> 安静を守ることができる			<input type="checkbox"/> 検査データに問題がない <input type="checkbox"/> 穿刺部に問題がない <input type="checkbox"/> 頭痛がない <input type="checkbox"/> 安定して歩ける <input type="checkbox"/> 麻痺がない <input type="checkbox"/> 血圧、呼吸が安定している	<input type="checkbox"/> 頭痛がない <input type="checkbox"/> 穿刺部に問題がない	<input type="checkbox"/> 頭痛がない	<input type="checkbox"/> 頭痛がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点を言える	<input type="checkbox"/> 頭痛がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点を言える	<input type="checkbox"/> 頭痛がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活について注意点が言える	<input type="checkbox"/> 頭痛がない
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>元々内服していたお薬は確認させていただきますので、入院時に看護師に預けてください</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後、手術中に使用した点滴を翌朝まで持続点滴します</li> </ul> 							<ul style="list-style-type: none"> <li>今後内服するお薬をお渡しします</li> </ul>	
検査			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後、CT、MRI検査をします</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>朝に採血をします</li> </ul> 				<ul style="list-style-type: none"> <li>朝に採血をします</li> <li>頭のMRIをします</li> </ul> 		
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の為に足の付け根の毛を剃ります</li> <li>入院中は血圧、体温、脈拍を毎日測ります</li> <li>入院中は何度も、名前や今日の日付などの質問をしたり、眼に光を当てて見たり、手足の動き方を確認します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腕と、足の付け根から点滴の管が入っています</li> <li>手首の動脈に管が入っています</li> <li>心電図モニターと酸素モニターのコードがついています</li> <li>手術後は4時間ごとに確認します</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>手の動脈の管を抜きます</li> <li>状況に応じて手と足の付け根の点滴を抜きます</li> <li>6時間ごとに確認します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図を外します</li> <li>8時間ごとに確認します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10時、20時頃確認します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10時頃確認します</li> </ul>			
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> <li>アレルギーで食べられないものがありましたら看護師に教えてください</li> <li>麻酔科医師の指示時間から絶食になります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔科医師の指示時間から、絶食になります</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>検査の結果で昼から食事と水分が摂取できます</li> </ul>						
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>毛を剃った後にシャワー浴をしてください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴はできません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴はできないため、看護師が体を拭きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴ができます</li> </ul>					
排泄		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に尿管を入れます</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>状況に応じて尿管を抜きます</li> </ul>						
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>院内の行動は自由です</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術のあとはベッド上安静のため、起き上がることができません</li> <li>特に治療した側の足は指示まで動かさないでください</li> <li>床ずれ（じょくそう）予防のために、2時間毎に看護師が寝返りのお手伝いをします</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>調子を見て車椅子で移動できます</li> <li>移動は看護師が介助します</li> <li>歩行が可能であれば、看護師が付き添い歩行します</li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>退院基準：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>意識レベル、瞳孔に異常がなく、痙攣、麻痺などの症状がない</li> <li>カテーテルを入れた部分の出血や腫れがない</li> </ul> </div> 					
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院中の生活や、手術についての説明を行います</li> <li>わからないことやご要望があれば看護師に伝えてください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術のあとは安静になりますお手元のナースコールで、痛みや気分が悪いときなど遠慮なく看護師に伝えてください</li> <li>手術のあと、医師からご家族に説明があります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>移動する場合には、看護師が介助させていただきます</li> <li>すぐにナースコールでお知らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>状態が安定した後も血圧・脈拍・体温を測定します</li> <li>簡単な質問をしたり手足の動きをみせていただきます</li> <li>新しく始まった薬の説明があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院指導をします</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>次回の受診日を説明します</li> </ul>	

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