

肺切除術を受けられる患者様へ

肺部分切除術パス【30001-03】

患者氏名： _____ 様		入院病棟： _____ 病棟		主治医： _____		受け持ち看護師： _____		No1
日付	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /			
入院日数	入院日	2日目	3日目	4～8日目	9日目			
イベント	(手術前日)	(手術当日)	(術後1日目)	(術後2～6日目)	(術後7日目) 退院			
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<input type="checkbox"/> 手術前後の経過について理解できる	<input type="checkbox"/> 体温・血圧・脈拍の値に異常がない(翌日まで) <input type="checkbox"/> 創部からの出血がない(翌日まで) <input type="checkbox"/> ドレーン(管)からの空気漏れがない(術後2日まで) <input type="checkbox"/> 痛み止めの使用により疼痛コントロールができる(術後5日まで)	<input type="checkbox"/> 安全に歩行できる(術後5日まで)	<input type="checkbox"/> 呼吸状態が落ち着いている(術後7日目まで) <input type="checkbox"/> 術後3日目：レントゲン結果に異常がない <input type="checkbox"/> 術後4～6日目：内服薬の自己管理ができる <input type="checkbox"/> 術後5～6日目：体温上昇がない	<input type="checkbox"/> 術後7日目：採血・レントゲン結果に異常がない <input type="checkbox"/> 創部を覆ってシャワー浴ができる <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 創部の観察点が分かる			
内服注射	<input type="checkbox"/> 翌日以降の内服薬を回収します <input type="checkbox"/> 9時から手術の場合は翌朝の点滴をするための針を刺します	～手術前～ <input type="checkbox"/> 6時から点滴をします(9時以外の手術の場合は10時から点滴します) <input type="checkbox"/> 朝排便がなければ浣腸をします ～手術後～ <input type="checkbox"/> 翌日まで点滴があります <input type="checkbox"/> 手術後1日目まで抗生剤の点滴があります <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めのチューブが入り痛み止めが持続的に注入されています	<input type="checkbox"/> 痛み止め、整腸剤の内服が始まります <input type="checkbox"/> 内服薬は看護師が配薬します(術後3日目まで)	<input type="checkbox"/> 術後4日目：昼食分から内服薬は自己管理とし、準備した薬を看護師が確認をします <input type="checkbox"/> 術後6日目から内服薬は自己管理とします	<input type="checkbox"/> 退院薬をお渡しします	退院基準：抜糸が済み創部に異常がない		
検査	<input type="checkbox"/> 採血があります <input type="checkbox"/> 医師が動脈からの採血を行います <input type="checkbox"/> 日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります <input type="checkbox"/> 身長・体重を測ります	<input type="checkbox"/> 手術後に採血とレントゲン検査があります <input type="checkbox"/> 状態に応じて、適宜、体温・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> 採血とレントゲン検査があります <input type="checkbox"/> 状態に応じて、適宜、体温・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> 術後3日目：採血とレントゲンがあります <input type="checkbox"/> 毎日、日中、体温・脈拍・血圧・酸素の値を測ります	<input type="checkbox"/> 術後7日目：採血とレントゲン検査があります			
治療処置	<input type="checkbox"/> 毎朝回診があります	～手術前～ <input type="checkbox"/> 血栓予防の靴下を履きます <input type="checkbox"/> ( ) に手術室に行きます(徒歩・ベッド) ～手術後～ <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます	<input type="checkbox"/> 回診時、医師の許可が出たら心電図モニターを外します	<input type="checkbox"/> 術後2日目：回診で痛み止めの管を抜きます				
食事飲水	<input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> 特別食 ( ) <input type="checkbox"/> 手術前日に医師の指示で絶飲食の指示が出ます ( : ) から絶食です	<input type="checkbox"/> 食事は欠食です <input type="checkbox"/> ( : ) から絶飲食です	<input type="checkbox"/> 朝食から食べられます(粥食) <input type="checkbox"/> 食事の準備などお手伝いさせていただきます	<input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> 特別食 *状態によっては指示の変更があります				
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます	<input type="checkbox"/> 朝はご自身で洗面・歯磨きを行い、手術後は看護師がお手伝いします	<input type="checkbox"/> シャワー浴の許可がでるまで温かいタオルで体を拭くお手伝いをします <input type="checkbox"/> 尿の管が入っている場合は陰部洗浄をします <input type="checkbox"/> 必要時、洗面・歯磨きのお手伝いをします	<input type="checkbox"/> 胸の管が抜けたら創部を覆ってシャワー浴を行います				
排泄	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿と便の回数を聞きますので、朝6時から翌朝6時までの回数を教えてください	<input type="checkbox"/> 手術後は胸・尿の管が入っています	<input type="checkbox"/> トイレの往復ができれば尿の管を抜きます	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿と便の回数を聞きます				
安静活動	<input type="checkbox"/> 院内自由です <input type="checkbox"/> リハビリの先生の訪問があります(手術後のリハビリの練習をします)	<input type="checkbox"/> 手術後はベッド上安静です <input type="checkbox"/> リハビリはお休みです	<input type="checkbox"/> 初めて歩く時は看護師が付き添い、歩行状態を確認させていただきます <input type="checkbox"/> 毎日リハビリがあります(医師の許可でリハビリ室で行いますが、それまでは病棟で行います)	<input type="checkbox"/> 病棟内自由です *状態によっては指示の変更があります				
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院生活と手術のオリエンテーションをします <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品の説明を行います(ストロー・目盛り付きのコップ) <input type="checkbox"/> 医師から手術の説明があります <input type="checkbox"/> 入院診療計画書・治療に関する同意書などにサインをしていただきます <input type="checkbox"/> 麻酔科、手術室看護師の訪問があります <input type="checkbox"/> 刃物類がある場合は回収させていただきます	<input type="checkbox"/> 手術室に行く前に義歯・貴金属類ははずします <input type="checkbox"/> 手術後、痛みがある場合は我慢せずに看護師に教えてください		<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点について説明します	<input type="checkbox"/> 予約票をお渡しします <input type="checkbox"/> 退院精算をしていただきます			

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