

# 腸の手術を受けられる患者様へ

結腸直腸切除術パス（5日前入院）【07006-04】

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              | 1～3日目   | 4日目  | 5日目   | 6日目   |
| イベント              | 入院～   | 手術前々日  | 手術前日  | 手術当日  |
| 目標<br>毎日看護師と評価します | <input type="checkbox"/> 入院生活についての疑問・不安を言える   | <input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる   | <input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる  | <input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる  |
| 活動範囲              | <input type="checkbox"/> 自由です   |  |   | <input type="checkbox"/> 点滴を開始した後も手術室に行くまでは自由です（点滴が落ちていないなど何か気がついたことがあれば知らせてください）   |
| 食事<br>飲水          | <input type="checkbox"/> 低残渣食（腸に刺激のない食事）になります   | <input type="checkbox"/> 朝食を食べた後は食べることができません（水・お茶・ポカリスエットは可）<br><input type="checkbox"/> 栄養剤を2本飲んでください<br>麻酔科の医師の指示で水分摂取の可能な時間が決まります<br><input type="checkbox"/> 夕食を食べた後は食べることができません（水・お茶・ポカリスエットは可）<br><input type="checkbox"/> 栄養剤を2本飲んでください<br>麻酔科の医師の指示で水分摂取の可能な時間が決まります   | <input type="checkbox"/> 食事はできません<br>水分摂取の可能な時間までは飲んでかまいません<br><input type="checkbox"/> 飲んだり食べたり出来ない時間に口が渴いた場合はうがいをしてください   |  |
| 清潔                | <input type="checkbox"/> シャワー可   | <input type="checkbox"/> シャワー浴してください<br>看護師と時間を調整してください  |   |   |
| 排泄                |   |  |   |   |
| ケア                | <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を袋などに入れてまとめておいてください<br><input type="checkbox"/> ガスを出しやすくするためのお薬が朝から始まります<br>朝・昼・夕に2錠ずつ看護師が持ってきます。明日までの2日間のお薬です。  | <input type="checkbox"/> 10時 下剤を飲みます（水薬250ml）<br>すっぱい味がします。30分くらいかけてゆっくり飲んでください。効いてくるまでに3～10時間かかります。まれに吐き気や腹痛が起こる場合があります。その場合は看護師に知らせてください。<br><input type="checkbox"/> 便が出たらトイレのナースコールで知らせてください。<br><input type="checkbox"/> 場合によって夕方洗腸をすることもあります<br><input type="checkbox"/> 別室でおへそのごみを取り除きます（時間は当日の担当看護師と相談します）<br><input type="checkbox"/> 内服薬がある方は（ ）日（朝・昼・夕）まで飲んでください<br><input type="checkbox"/> 眠れない時は睡眠薬がありますので教えてください<br><input type="checkbox"/> 抗生剤のお薬が2種類あります。朝・夕に3錠と4カプセルずつ看護師が持ってきます  | 《手術前》<br><input type="checkbox"/> （ ）時 洗腸をします<br>便が出たらナースコールで知らせてください<br><input type="checkbox"/> 回診時に腕から点滴をします（2番目以降の方）<br><input type="checkbox"/> 手術室に行く前に指輪・時計・入れ歯・めがねなど身につけているものは外してください<br><input type="checkbox"/> 血栓を予防する靴下を履きます（病棟で用意します）<br><input type="checkbox"/> 手術室までは歩いていきます（ ）時頃<br>※場合によってはベッドで行きます  |   |
| 検査                | <input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> 心電図<br><input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血<br>※外来で検査が済んでいない方が対象です   | <input type="checkbox"/> 採血   |   |   |
| 説明<br>指導          | <input type="checkbox"/> 入院時に入院生活と治療計画書についての説明があります<br><input type="checkbox"/> 喫煙されている方は禁煙しましょう<br><input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります<br>（ / ） 時<br>医師（ ）   | <input type="checkbox"/> 看護師から手術前後の処置について説明があります   | <input type="checkbox"/> 麻酔科の医師、手術室の看護師の訪問があり、手術についての説明をします<br>時間がわからないのでなるべく部屋にいますようにしてください<br><input type="checkbox"/> 処置やスケジュールなどわからないことは遠慮なく教えてください   | <input type="checkbox"/> 処置については説明をしながら行きます<br>わからないことは遠慮なく教えてください                  |

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

市立札幌病院 外科・6階西病棟 2021年11月、2024年3月改訂

| 日付   | ／   | ／   | ／   | ／   | ／   |  |
|--|---|---|---|---|---|--|
| 入院日数   | 6日目   |   | 7日目   |   | 8日目   |  |
| イベント   | 手術後   |   | 手術後1日目  |   | 手術後2日目  |  |
| 目標   | 手術後3日目  |   | 手術後4日目  |   | 手術後5日目  |  |
| <p>毎日看護師と評価します</p> <p><b>目標</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 体温や脈、血圧などが安定している</li> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える</li> <li><input type="checkbox"/> ベッド上安静が保てる</li> </ul>  | <p>手術後3日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 体温や脈、血圧などが安定している</li> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える</li> <li><input type="checkbox"/> 歩行ができる</li> <li><input type="checkbox"/> 食事摂取の注意点がわかる</li> <li><input type="checkbox"/> 排ガスがある</li> <li><input type="checkbox"/> 指導内容を理解できる</li> </ul>  | <p>手術後4日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える</li> <li><input type="checkbox"/> 歩行ができる</li> <li><input type="checkbox"/> 食事摂取の注意点がわかる</li> <li><input type="checkbox"/> 排ガスがある</li> <li><input type="checkbox"/> 指導内容を理解できる</li> </ul> | <p>手術後5日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える</li> <li><input type="checkbox"/> 歩行ができる</li> <li><input type="checkbox"/> 食事摂取の注意点がわかる</li> <li><input type="checkbox"/> 排ガスがある</li> <li><input type="checkbox"/> 指導内容を理解できる</li> </ul> | <p>手術後6日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える</li> <li><input type="checkbox"/> 歩行ができる</li> <li><input type="checkbox"/> 食事摂取の注意点がわかる</li> <li><input type="checkbox"/> 排ガスがある</li> <li><input type="checkbox"/> 指導内容を理解できる</li> </ul> | <p>手術後7日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える</li> <li><input type="checkbox"/> 歩行ができる</li> <li><input type="checkbox"/> 食事摂取の注意点がわかる</li> <li><input type="checkbox"/> 排ガスがある</li> <li><input type="checkbox"/> 指導内容を理解できる</li> </ul> |  |
| <p><b>活動範囲</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ベッド上安静になります</li> <li><input type="checkbox"/> 自分で起き上がることはできませんが横を向いたり、手足を動かすことはできます</li> </ul>  | <p>手術後1日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 回診後看護師と一緒に歩行できます</li> </ul>   | <p>手術後2日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 積極的に活動しましょう</li> </ul>  |   |   |   |  |
| <p><b>食事</b></p> <p><b>飲水</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 点滴をします</li> <li><input type="checkbox"/> 点滴は3日目まで続きます</li> </ul>   | <p>手術後1日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 医師の許可があれば水分をとることができます（水・お茶・ポカリスエット）</li> </ul>  |   |   | <p>手術後5日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 医師の許可があれば食事開始となります</li> </ul>   |   |  |
| <p><b>清潔</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 温かいタオルで体を拭くことができます</li> <li><input type="checkbox"/> うがいや歯磨きもベッドの上で行うことができます</li> <li><input type="checkbox"/> 看護師がお手伝いします</li> </ul>    | <p>手術後1日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 回診前はベッドの上で洗面、歯磨きができます</li> <li><input type="checkbox"/> 温かいタオルで体を拭いたり、歩行が可能であれば髪を洗うこともできます。看護師がお手伝いします</li> <li><input type="checkbox"/> 尿管が入っている部分をお湯で洗浄します</li> </ul>   | <p>手術後2日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> タオルで体を拭きます</li> </ul>   |   |   | <p>手術後7日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> シャワーに入れます</li> </ul>  |  |
| <p><b>排泄</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 尿管が入ってきます</li> <li><input type="checkbox"/> 違和感など不快な場合は教えてください</li> <li><input type="checkbox"/> 便はベッドの上でする便器やオムツを使用します</li> </ul>  | <p>手術後1日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 歩行ができトイレに行くことができれば尿管を抜くことができます</li> <li><input type="checkbox"/> 便はトイレでします</li> </ul>   | <p>手術後2日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 尿管は抜けます（自信のない場合は無理しません）</li> </ul>  |   |   | <p>手術後7日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> トイレに行きます</li> </ul>    |  |
| <p><b>ケア</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 心電図・酸素モニターをつけます</li> <li><input type="checkbox"/> 酸素吸入をします</li> <li><input type="checkbox"/> 点滴をします</li> <li><input type="checkbox"/> 血栓予防のための機械を使用します</li> <li><input type="checkbox"/> 背中に痛み止めの管が入ってきます</li> <li><input type="checkbox"/> （場合によって）お腹に管が入ってきます</li> </ul>  | <p>手術後1日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 心電図・酸素モニターや酸素吸入を止めます</li> <li><input type="checkbox"/> 歩行ができれば足の機械や靴下を外します</li> <li><input type="checkbox"/> 点滴があります</li> <li><input type="checkbox"/> 背中の痛み止めを交換します</li> <li><input type="checkbox"/> 歩いても痛みや苦痛がなければ尿管を抜きます</li> <li><input type="checkbox"/> 回診でお腹の傷をみます（退院まで続きます）</li> </ul>   | <p>手術後2日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 回診は毎日あります</li> </ul>    |   | <p>手術後5日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 回診時背中の痛み止めを抜きます</li> </ul>  |   |  |
| <p><b>検査</b></p>   | <p>手術後1日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> レントゲン（ベッドの上で撮ります）</li> <li><input type="checkbox"/> 採血</li> </ul>   | <p>手術後2日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> レントゲン</li> </ul>   |   | <p>手術後5日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 採血</li> <li><input type="checkbox"/> レントゲン（必要な場合のみ）</li> </ul>  |   |  |
| <p><b>説明</b></p> <p><b>指導</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 明日の回診まではベッド上安静になります</li> <li><input type="checkbox"/> 床ずれ予防のために体の向きを変えるお手伝いをします</li> <li><input type="checkbox"/> 肺炎予防のために深呼吸を行ってください</li> <li><input type="checkbox"/> 痰が出る時にはなるべく痰を出してください</li> <li><input type="checkbox"/> 痛みや不快感は我慢せず教えてください</li> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して、苦痛を軽減できるようにします</li> </ul>                       | <p>手術後1日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 回診後、血圧などを見ながら元のお部屋に戻る準備を行います</li> <li><input type="checkbox"/> ゆっくりと体を慣らしていきますが、辛い時には教えてください</li> <li><input type="checkbox"/> 看護師と一緒に歩行します。腸の動きを良くするために歩行することをお勧めしますが、体調に合わせて行います</li> <li><input type="checkbox"/> 痛みや不快感は我慢せず教えてください</li> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用し、苦痛を軽減できるようにします</li> <li><input type="checkbox"/> 手術後2日目より「腸の手術をされた方へ」のパンフレットを使用して、手術後の生活注意点を説明します</li> <li><input type="checkbox"/> パンフレットに目を通してみてください</li> </ul> | <p>手術後2日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 痛みや不快感は我慢しないで教えてください</li> <li><input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用し苦痛を軽減できるようにします</li> <li><input type="checkbox"/> パンフレットを使用して生活注意点を説明します</li> <li><input type="checkbox"/> 腸の動きを良くするために歩行の必要性を説明します</li> </ul>   |   | <p>手術後5日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 食事を摂取する時の注意点を説明します</li> </ul>    | <p>手術後7日目</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 排便が定期的にあるように調整方法を説明します</li> </ul>   |  |

患者氏名： 様 入院病棟： 病棟 主治医： 受け持ち看護師： 結腸直腸切除術パス（5日前入院）【07006-04】

| 日付       | / /    |                                | / /                                 |                   | / ~ /  |              | / /    |
|----------|--------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--|--------------|--------|
| 入院日数     | 11日目   | 12日目                           | 13日目                                | 14日目              | 15~16日目  |              | 17日目   |
| イベント     | 手術後5日目 | 手術後6日目                         | 手術後7日目                              | 手術後8日目            | 手術後9日目~10日目  |              | 退院日    |
| 目標       |        | □退院後の生活注意点がわかる                 |                                     |                   |  |              | □退院できる |
| 活動範囲     |        |                                |                                     |                   |  |              |        |
| 食事<br>飲水 |        |                                |                                     |                   |  |              |        |
| 清潔       |        |                                |                                     |                   |  |              |        |
| 排泄       |        |                                |                                     |                   |  |              |        |
| 検温       |        |                                |                                     |                   |  |              |        |
| ケア       |        |                                |                                     | □医師の許可があれば、退院可能です |  |              | □退院です  |
| 検査       |        |                                |                                     |                   |  |              |        |
| 薬剤       |        |                                |                                     |                   |  |              |        |
| 説明<br>指導 |        | □退院後の生活注意点や体調が悪化した時の受診方法を説明します | ※手術でとったものの顕微鏡検査の結果は基本的に外来で聞くことになります |                   |  | 次回外来は… / ( ) |        |

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