



胆石の手術を受ける患者様へ

胆のう摘出パス(ラパロ:3日前入院【07011-3】)

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	1~2日目		3日目		4日目	
イベント	入院時～		手術前日		手術当日	
目標 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					
食事 飲水			<input type="checkbox"/> 昼食後絶食になります <input type="checkbox"/> 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 (時までは水・お茶・スポーツドリンクは可)		<input type="checkbox"/> 食べたり飲んだりすることができません 	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴可		<input type="checkbox"/> シャワー浴してください			
排泄						
ケア			<input type="checkbox"/> 10時に下剤を2錠内服します(手術前日入院の方は入院後すぐに内服します) <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 <input type="checkbox"/> 内服薬がある方は ()日(朝・昼・夕)まで飲んでください 		<input type="checkbox"/> ()時 座薬をします ※便が出たか出ていないかを教えてください <input type="checkbox"/> 回診時に点滴をします (2番目以降の手術の方) <input type="checkbox"/> 手術室まで歩いていきます ()時頃 ※場合によってはベッドで行きます	
検査	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 呼吸機能 ※外来で検査が済んでいない方が対象です					
説明 指導	<input type="checkbox"/> 入院時に入院生活について説明します <input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります ※外来で済んでいない方が対象です	<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 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		<input type="checkbox"/> 処置については説明をしながら行います 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	4日目	5日目	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	手術後3日目	手術後4日目
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 痛みができるだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 体温、血圧、脈拍が安定して過ごせる 	<input type="checkbox"/> 痛みができるだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 歩行または車椅子で自室に戻ることができる	<input type="checkbox"/> 痛みができるだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点がわかる	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点がわかる	<input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点がわかる
活動範囲	<input type="checkbox"/> 翌日の回診までベッド上安静になります ※床ずれを予防するために体の向きを2〜3時間ごとに変えます	<input type="checkbox"/> 最初の歩行は看護師と一緒にいきます。 歩行ができれば積極的に活動しましょう	<input type="checkbox"/> 自由です		
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 飲んだり食べたりすることはできません <input type="checkbox"/> うがいはできます	<input type="checkbox"/> 回診後から水を飲むことができます <input type="checkbox"/> お風呂から食事が出ます ※医師の指示で内服薬も再開になります	<input type="checkbox"/> 自由です（特に食事制限はありません）		
清潔		<input type="checkbox"/> タオルで体を拭きます	<input type="checkbox"/> 管がなければシャワーが可能です		
排泄	<input type="checkbox"/> 尿の管が入ってきます	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます			
ケア	<input type="checkbox"/> 心電図・酸素マスクをつけます <input type="checkbox"/> 血圧・体温・脈拍を測ります 	<input type="checkbox"/> 回診時に心電図・酸素を外します		<input type="checkbox"/> 退院許可があれば退院可能です	<input type="checkbox"/> 退院です
検査		<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン（ベッド上）			
説明 指導	<input type="checkbox"/> 痛みがあれば我慢せず言ってください <input type="checkbox"/> 手術後に医師からご家族に説明があります。事前に説明された場所にてお待ちください。 	<input type="checkbox"/> 体を動かす必要性を説明します <input type="checkbox"/> 痛みなど苦痛がある時は鎮痛剤を使用して苦痛を軽減できるようにします	<input type="checkbox"/> 痛みは我慢しないでください <input type="checkbox"/> パンフレットを用いて日常生活の注意点を説明します	<input type="checkbox"/> パンフレットを用いて日常生活の注意点を説明します	<input type="checkbox"/> パンフレットで不明な点があれば聞いてください <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 退院基準：合併症がない </div>