





肝臓の手術を受ける患者様へ（手術3日前入院）

肝切除術パス（新）3日前入院【07013-01】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/3

月日	/	/	/
	入院日（手術3日前）	2日目（手術2日前）	3日目（手術前日）
目標	<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
内服注射			<input type="checkbox"/> 内服薬がある方は（ ）日（朝・昼・夕）まで飲んでください 
検査	<input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> ICG（ / ）	外来で検査が済んでいない方が対象です	
治療処置	<input type="checkbox"/> 必要な場合肩の下もしくは首から局所麻酔で点滴の針を入れます 日程（ / ）	<input type="checkbox"/> 10時 下剤を飲みます。（水薬 250ml） ・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。その場合はすぐに看護師に知らせてください <input type="checkbox"/> （ ）時別室でおへそのごみを取り除きます <input type="checkbox"/> 眠れないときは睡眠薬がありますのでお知らせ下さい	<input type="checkbox"/> （ ）時 便を出す座薬をします。（便が出たらナースコールで知らせてください） <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 <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） <input type="checkbox"/> 手術室までは歩いていきます（ ）時頃
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 昼食後は食べられません。（水・お茶・ポカリスエットは可） 麻酔科医の指示で水分摂取の可能な時間が決まります。それまでは飲んでかまいません	<input type="checkbox"/> 食べることは出来ません <input type="checkbox"/> くちが渴いたときはうがいをしましょう 
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます	<input type="checkbox"/> シャワー浴をしてください。看護師と時間を調整してください	
排泄			
安静活動	<input type="checkbox"/> 自由です		<input type="checkbox"/> 点滴を入れ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） 
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院時に入院生活についての説明、治療計画書についての説明があります <input type="checkbox"/> 喫煙されている方は禁煙しましょう <input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります（ / ） _____ 時 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ます。手術についての説明をします。時間は未定な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。 <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を袋などにいれて一まとめにしておいてください わからないことは遠慮なくお知らせ下さい	<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お知らせ下さい 






退院基準：感染の徴候がない

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

肝臓の手術を受ける患者様へ（手術3日前入院）

肝切除術パス（新）3日前入院【07013-01】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No2/3





月日	/	/	/	/
	4日目（手術当日：手術後）	5日目（術後1日目）	6日目（術後2日目）	7日目（術後3日目）
目標	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 体温や血圧、脈が安定した状態で過ごせる <input type="checkbox"/> 手術後の多量出血がない	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 体温や血圧、脈が安定した状態で過ごせる <input type="checkbox"/> 看護師の付き添いのもと歩行することができる <input type="checkbox"/> 手術後の多量出血がない	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 体温や血圧、脈が安定した状態で過ごせる <input type="checkbox"/> 歩行できる <input type="checkbox"/> 食事の摂取方法がわかる <input type="checkbox"/> ドレーンの色に問題がない（薄い血液色であること）	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 歩行できる <input type="checkbox"/> 食事の摂取方法がわかる <input type="checkbox"/> 飲水、活動の必要性がわかる <input type="checkbox"/> ドレーンの色に問題がない（薄い血液色であること）
内服 注射		<input type="checkbox"/> 点滴をします 		
検査		<input type="checkbox"/> ベッドに寝たままの状態レントゲンを撮ります（9時頃） <input type="checkbox"/> 採血をします		<input type="checkbox"/> 採血をします 
治療 処置	<input type="checkbox"/> 心電図・酸素モニターをつけます  <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします <input type="checkbox"/> 腹部に管（ドレーン）が入ってきます <input type="checkbox"/> 背中から痛み止めが入ってきます <input type="checkbox"/> ガーゼ交換をします（必要時） <input type="checkbox"/> 鼻から管が入ってきます	<input type="checkbox"/> 回診の時に心電図・酸素吸入をはずします <input type="checkbox"/> 回診の時にガーゼ交換をします <input type="checkbox"/> 背中の痛み止めを交換します	<input type="checkbox"/> 回診の時にガーゼ交換をします 	<input type="checkbox"/> 状態に応じ腹部の管を抜きます <input type="checkbox"/> 背中からの痛み止めを抜きます <input type="checkbox"/> 回診の時にガーゼ交換をします
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 飲んだり食べたりすることは出来ません <input type="checkbox"/> くちが湯いたときはうがいをお願いします	<input type="checkbox"/> 回診後から水分をとることが出来ます（水・お茶・ポカリスエット）	<input type="checkbox"/> 昼食より全粥が出ます	<input type="checkbox"/> ご希望があれば米飯に変更することが出来ます。遠慮なくお知らせ下さい
清潔	<input type="checkbox"/> 消灯前に顔拭き・うがい歯磨きをするお手伝いをします	<input type="checkbox"/> 起床後に顔拭き・うがい歯磨きをするお手伝いをします <input type="checkbox"/> 回診後タオルで体を拭き替えます <input type="checkbox"/> 尿の管が入っている部分を洗浄します	<input type="checkbox"/> 洗髪や下半身シャワーなども実施できます。時間は看護師と相談してください	
排泄	<input type="checkbox"/> 尿の管が入ってきます	<input type="checkbox"/> トイレまでの歩行が出来たら尿の管を抜くことが出来ます		<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます
安静 活動	<input type="checkbox"/> 翌日の回診まではベッド上安静です <input type="checkbox"/> 肺炎・床ずれを予防するために体の向きを時間を見ながら変えていきます 看護師が声をかけるので一緒に行きましょう	<input type="checkbox"/> 最初の歩行は看護師と一緒にいきます。その後はめまいなど苦痛な症状がなければどんどん散歩をしましょう	<input type="checkbox"/> 積極的に動きましょう 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 退院基準：感染の徴候がない </div>
説明 指導	<input type="checkbox"/> 手術後医師よりご家族へ説明があります。手術が終わるまではご家族は6階のデイルームでお待ちください <input type="checkbox"/> 処置は1つ1つ声をかけて行います。わからないことはお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 痛みは我慢しないでお知らせ下さい（痛み止めによっては使用できる間隔があるのでその都度相談します）	<input type="checkbox"/> 体を動かすことで痰が出しやすくなって肺炎予防になったり、腸の動きが良くなります。体を動かすメリットについて説明します <input type="checkbox"/> 歩行時の腹部の管や点滴、尿の管の扱い方について説明します <input type="checkbox"/> 痰が出るときには傷に沿って手を当てると楽なので、その方法を説明します <input type="checkbox"/> 痛みは我慢しないでお知らせ下さい（痛み止めによっては使用できる間隔があるのでその都度相談します）	<input type="checkbox"/> 食事は腹八分目を心がけ一口ずつゆっくりと食べてください <input type="checkbox"/> 内服薬も食事の開始に伴って再開予定です（状況に応じて中止のまま経過を見る場合があります） <input type="checkbox"/> 痛みは我慢しないでお知らせ下さい（痛み止めによっては使用できる間隔があるのでその都度相談します） 少し痛みが和らいできたらご自身で鎮痛剤の調整ができるように説明します <input type="checkbox"/> 排便が定期的にあるように散歩や水分をとってください。排便の調整法について説明します ご自身の調節が不安な方は遠慮なくお知らせ下さい	

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

肝臓の手術を受ける患者様へ（手術3日前入院）

肝切除術パス（新）3日前入院【07013-01】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No3/3

月日	/	/	/	/	/ ~ /	/		
	8日目（術後4日目）	9日目（術後5日目）	10日目（術後6日目）	11日目（術後7日目）	12～14日目 （術後8～10日目）	15日目 （術後11日目：退院）		
目標	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 飲水、活動の必要性がわかる	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 38度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が言える	<input type="checkbox"/> 痛みが出来るだけ少なく過ごすことができる <input type="checkbox"/> 自分の排便コントロール法について言える <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が言える	<input type="checkbox"/> 自分の排便コントロール法について言える <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が言える	<input type="checkbox"/> 自分の排便コントロール法について言える <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が言える <input type="checkbox"/> 退院後の緊急時の対処方法を言える	<input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が言える		
内服 注射					退院基準：感染の徴候がない			
検査								
治療 処置	<input type="checkbox"/> 回診の時にガーゼ交換をします							
食事 飲水	<input type="checkbox"/> ご希望があれば米飯に変更することが出来ます。遠慮なくお知らせ下さい							
清潔	<input type="checkbox"/> 腹部の管が抜ければシャワー浴が可能です。傷の状態によって入浴も可能となりますので、相談してください 							
排泄	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 特に制限はありません						
安静 活動	<input type="checkbox"/> 積極的に動きましょう 							
説明 指導	<input type="checkbox"/> 痛み止めの調整をして楽にすごせるように説明します <input type="checkbox"/> 排便が定期的にあるように散歩や水分をとってください。排便の調整法について説明します ご自身での調節が不安な方は遠慮なくお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 病理結果について医師より説明があります（状況により外来で説明することもあります） （ / ）（ : ） 医師（ ）							
						<input type="checkbox"/> 医師の許可により退院が可能となります <input type="checkbox"/> 退院が決まったら次回外来受診予約表をお渡しします		
						（8日目から） <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点や、急な体調変化時の対処方法について説明します		

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