



腔式子宮全摘術を受けられる患者様へ

腔式：子宮全摘術パス【12003-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No 1 / 2

日付	/		
入院日数	1 日目	2 日目	
イベント	入院日	手術前	手術後
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 38 度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 入院生活について疑問があれば質問することができる <input type="checkbox"/> 手術にむけての処置が理解できる		<input type="checkbox"/> 安静が守られている <input type="checkbox"/> 血圧、脈拍、体温が安定している <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 傷の痛みがコントロールできる
内服 注射	<input type="checkbox"/> 薬を飲んでいる人は、看護師にお知らせください。 ※下剤・睡眠薬・市販薬・サプリメントなども含みます。 	<input type="checkbox"/> () 時より点滴があります。 ※麻酔科医の指示により薬の内服を中止します。 	<input type="checkbox"/> 点滴をしています。(補液・抗生剤) 
検査			
治療 処置	<input type="checkbox"/> 20 時頃浣腸があります。 ※便の性状を確認させていただきたいので、トイレからナースコールでお知らせください。 <input type="checkbox"/> 陰部と下腹部の毛の処理があります。	<input type="checkbox"/> 7～8 時頃に浣腸があります。 <input type="checkbox"/> 新しい病衣に着替えます。 <input type="checkbox"/> 血栓予防のための弾性ストッキングを履きます。 ※手術日に部屋移動があります。	<input type="checkbox"/> 酸素マスクが装着されています。 <input type="checkbox"/> 定期的に体温や血圧を測定します。 <input type="checkbox"/> 腔内にガーゼが入っています。 <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めの管が入っています。
食事 飲水	※アレルギーや制限のある方は看護師にお知らせください。 <input type="checkbox"/> 夕食まで食べることができます。 <input type="checkbox"/> () 時以降食べることができません。	<input type="checkbox"/> 絶飲食 <input type="checkbox"/> () 時以降飲むことができません。 ※うがいは行うことができます。	
清潔	<input type="checkbox"/> 必ず入浴(シャワー浴)してください。 <input type="checkbox"/> マニキュアをつけている場合はとってください。 <input type="checkbox"/> 指輪をはずしてください。	<input type="checkbox"/> 時計、指輪などの金属類、入れ歯、コンタクト、化粧はとってください。	<input type="checkbox"/> 発汗時タオルで身体を拭くことができます。
排泄			<input type="checkbox"/> 尿の管が入っています。
安静 活動	<input type="checkbox"/> 病院内自由です。 ※処置や説明がありますので、病棟を離れるときには担当看護師にお知らせください。	<input type="checkbox"/> 手術時間が前後する可能性があるため、なるべく部屋で過ごしてください。	<input type="checkbox"/> ベッド上安静です。 ※床ずれ予防のため、身体の向きを変えていきます。
説明 指導	<input type="checkbox"/> 入院後、担当看護師から入院生活、手術前後についての説明があります。 <input type="checkbox"/> 担当医師から手術についての説明があります。 <input type="checkbox"/> 麻酔科医・手術室の看護師からの説明があります。  	<input type="checkbox"/> 手術は () 時頃の予定です。 ※時間が変更することがあります。	<input type="checkbox"/> 手術後、担当医からご家族へ手術の説明があります。 ※手術中、家族の方は病棟を離れる際は看護師に伝えてください。 

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

膣式子宮全摘術を受けられる患者様へ

膣式：子宮全摘術パス【12003-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No 2 / 2

日付	/	/	/	/	/	/
入院日数	3日目	4日目	5日目	6日目	7～8日目	9日目
イベント	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5～6日目	退院日
目標	<input type="checkbox"/> 立位、もしくは歩行ができる <input type="checkbox"/> 血圧、脈拍、体温が安定している <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 静脈血栓症の症状（足の痺れや腫れ、変色）がない	<input type="checkbox"/> 歩行ができる <input type="checkbox"/> 38度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 異常な出血がない	<input type="checkbox"/> 38度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 傷の痛みがコントロールできる <input type="checkbox"/> 採血結果に異常がない	<input type="checkbox"/> 38度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 傷の痛みがコントロールできる	<input type="checkbox"/> 38度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 排便がある	<input type="checkbox"/> 38度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 異常な出血がない <input type="checkbox"/> 排便がある <input type="checkbox"/> 採血結果に異常がない
	<input type="checkbox"/> 嘔気なく食事を摂ることができる	<input type="checkbox"/> 傷の痛みがコントロールできる	<input type="checkbox"/> 採血結果に異常がない	<input type="checkbox"/> 傷の痛みがコントロールできる	<input type="checkbox"/> 日常生活の注意点を知っている <input type="checkbox"/> 傷の痛みがコントロールできる	
内服注射	<input type="checkbox"/> 点滴があります。（補液・抗生剤） <input type="checkbox"/> 朝から薬の内服を再開します。	<input type="checkbox"/> 点滴があります。 →本日で終了です。				
検査	<input type="checkbox"/> 採血があります。 		<input type="checkbox"/> 術後3日目に採血があります。 <input type="checkbox"/> 退院前診察と腎臓の検査（エコー）を術後3日目以降にします。 			<input type="checkbox"/> 採血があります。 
治療処置	<input type="checkbox"/> 回診時、膣内のガーゼと背中痛み止めの管を抜きます。※痛みが出現したときは、痛み止めを使用できますので、我慢せずにお知らせください。	<input type="checkbox"/> 創部の観察を行います。				
食事飲水	<input type="checkbox"/> 起床後から水分を摂ることができます。 <input type="checkbox"/> 5分粥がでます。	<input type="checkbox"/> 全粥がでます。	<input type="checkbox"/> 普通食に戻ります。			
清潔	<input type="checkbox"/> タオルで身体を拭き、着替えを行います。	<input type="checkbox"/> 医師の許可があればシャワー浴が出来ます。 				
排泄	<input type="checkbox"/> 歩行ができれば、尿の管を抜きます。 ※抜いた後、排尿時違和感がある場合は看護師にお知らせください。					
安静活動	<input type="checkbox"/> 歩行開始します。 ※最初の歩行は看護師と一緒にいきます。		<input type="checkbox"/> 病院内自由です。			
説明指導					<input type="checkbox"/> 担当看護師から退院後の生活についての説明があります。 ※疑問点がありましたら、遠慮なくお聞きください。 	

退院基準
 合併症（創部からの出血・腸閉塞・感染症）がなく経過し、自宅療養が可能な状態となる

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