

円錐切除を受けられる患者様へ（前日入院）

円錐切除術パス【12008-01】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/				/									
入院日数	1 日目				2 日目				3 日目					
イベント	入院日				手術前		手術中		手術後		退院			
目標	<input type="checkbox"/> 38 度以上の発熱がない <input type="checkbox"/> 手術について理解できる <input type="checkbox"/> 手術や術後の経過に対する不安や疑問を表出できる						<input type="checkbox"/> 予定された手術が安全に終了し退室できる		<input type="checkbox"/> 血圧・脈拍・体温が安定して経過する <input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる <input type="checkbox"/> 安静を守ることができる <input type="checkbox"/> 術後の異常な出血（腔ガーゼを超える出血）がない		<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる <input type="checkbox"/> 離床することができる <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の注意点が理解できる <input type="checkbox"/> 異常な出血（鮮血や血の塊の性器出血）がない			
内服注射	※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) 		<input type="checkbox"/> 点滴があります。(補液・抗生剤)→終了後抜針します <input type="checkbox"/> 朝から薬の内服を再開します			
検査											<input type="checkbox"/> 採血があります 			
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下さい <input type="checkbox"/> 陰部の毛の処理があります				<input type="checkbox"/> () 時頃浣腸があります <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 <input type="checkbox"/> 手術は () 時頃呼ばれる予定です * 時間が変更することがあります		<input type="checkbox"/> 安全に手術を行うため、手術室の看護師がお名前・年齢・手術部位を確認します <input type="checkbox"/> 手術室入室後、心電図モニター、血圧計などを装着します <input type="checkbox"/> 麻酔について、麻酔科医より説明があります		<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きます * 手術の内容によっては入っていないこともあります		<input type="checkbox"/> 回診時(もしくは退院診察)、腔内のガーゼを抜きます * 痛みが出現したときは、痛み止めを使用しますので我慢せずお知らせ下さい <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">退院基準：異常な出血がない</div>			
食事飲水	* アレルギーや制限のある方はお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 夕食まで食べることができます <input type="checkbox"/> () 時以降食べるできません				絶飲食 <input type="checkbox"/> () 時以降飲むことができません * うがいは行えます				<input type="checkbox"/> 帰室3時間後から水分を摂ることができます 		<input type="checkbox"/> 普通食が出来ます			
清潔	<input type="checkbox"/> 必ず入浴かシャワー浴をしてください <input type="checkbox"/> マニキュアは落としてください 								<input type="checkbox"/> 発汗時タオルで身体を拭くことができます		<input type="checkbox"/> 回診後、シャワー浴可能です * 入浴は次回受診日まで控えて下さい			
排泄									<input type="checkbox"/> 尿の管が入っています		<input type="checkbox"/> 歩行できれば、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下さい			
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"/> いつ手術に呼ばれるかわからないので、なるべく部屋で過ごしててください				<input type="checkbox"/> 帰室6時間後まではベッド上安静です		<input type="checkbox"/> 病院内自由です * 最初の歩行は看護師と一緒に歩きます			
説明指導	<input type="checkbox"/> 部屋移動があります。 * 手術日に移動することもあります <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説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科医・手術室看護師から説明があります				<input type="checkbox"/> 時計・入れ歯・指輪・眼鏡・コンタクト・髪留め・化粧品・マニキュアは外してください		<input type="checkbox"/> 気分が悪い時は我慢せずに教えて下さい <input type="checkbox"/> わからないことがあります * わからなかったら、どんなことでもお聞きください		<input type="checkbox"/> 手術後、担当医からご家族へ説明を行います <input type="checkbox"/> 手術中、家族の方が病棟を離れる際は看護師に伝えてください		<input type="checkbox"/> 退院診察 * 退院診察後、退院許可が出来ます <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			

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