急性虫垂切除術:腹腔鏡下パス 入院診療計画書

患者ID 主治医 病名 説明日 患者氏名 (性別) 担当医 管理栄養士 症状 口事前検査による異常所見 生年月日: 看護師 特別な栄養管理の必要性 (年齢) 口患部の自覚症状 (発熱・腹痛・嘔吐・ 病棟(病室) 薬剤師 □有 □無

// / / / / / / / / /	※ 大力時で	
月日	手術前	手術後
71 11		
患者目標	不安なく手術を受けることができる	手術後合併症を起こさない
治療 処置 注射 (内服)	現在使用している薬をすべて確認します(現在中止している薬も含む)	自動血圧計、心電図モニターを装着します
	入院中に使用する薬について説明します	酸素を開始し、足にはフットポンプを装着します
	アレルギーの有無等を確認します	(装着時間は状態によって変わります)
	腹部の毛を剃りお臍をきれいにします	点滴をした状態で帰室します(続けて点滴をします)
	点滴をする場合があります	
検査	外来で行っていない検査があれば行うことがあります	
食事	食事・水分を摂取することはできません	食事・水分を摂取することはできません
排泄	制限はありません	尿の管が入っています
		排便はベッド上で便器を使用します 🖟 🌉 🚬
清潔		翌朝まで手術着のままで観察していきます
		消灯前にベッド上で、うがいと顔拭きを行います
活動	病室内でできるだけ安静にお過ごしください	翌朝の回診まではベッド上で安静となります
(安静度)	手術室へ歩いて移動します(状態によっては車椅子やベッドで移動します)	
説明 (指導)	入院生活や手術について説明します	痛みが強い時や、気持ちが悪い時など、異常を感じた時はすぐにお知ら
	義歯・補聴器があるかを確認します	せください
	ネームバンドを装着します	手術後に医師から説明があります
	手術開始予定時刻は 時 分です	
	装身具(眼鏡・時計・義歯・指輪等)を外します	
	手術着に着替え、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下)を着用します	
その他		
		≣

※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し対応させていただきます。

※上記の内容は状態によって変更する場合があります。変更の際は、その都度お伝えします。

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

上記のとおり説明を受けました

月 В 年

説明を受けた人:

続柄

(本人・家族)

急性虫垂切除術:腹腔鏡下パス 入院診療計画書

患者氏名 (性別) 患者ID 術後1日目 術後2~7日目 退院日 月日 患者目標 |手術後合併症を起こさない 日常生活に支障がない状態で退院を迎えることができる 日中まで点滴をします 術後7日目の回診時に抜糸をします 治療 退院時に処方がある場合は、薬剤師からお渡し |回診時、ガーゼの汚染が多い時は交換を行いま|(状態により前後することがあります) します(不在の場合には看護師からお渡しする 処置 場合もあります) 注射 |す(退院まで必要時行います) (内服) 検査 必要に応じて行います ネームバンドを外します 回診後、医師の指示で水分(水・お茶のみ)を摂 朝から3分粥食となります 体温計を回収します 取することができます 食事 以降3食上がりとなり、5分粥食・7分粥食・全粥 食・常食(必要に応じて治療食)となります |昼から流動食が開始となります 退院後の過ごし方、次回外来について説明をします 次回の外来予約票と診察券をお渡しします 尿の管を抜きます 制限はありません 排泄 尿の管を抜いた後は、制限はありません タオルで体を拭くことができます タオルで体を拭くことができます 会計担当者が、お部屋へ伺います(開院日) 清潔 (必要な場合はお手伝いをします) 会計の説明を聞いてからの退院となります 術後3日目以降、医師の許可があればシャワー 浴ができます (状況によっては、多少お待ち頂く場合がござい ます) 回診後からは病棟内でお過ごしください 制限はありません (初回歩行時は看護師が付き添いをします) 腸の動きを活発にするため、積極的に歩きま しょう 活動 初回歩行後は、ふらつきなどがなければ1人で (安静度) 歩けます 歩行後、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下) を脱ぎます(状態によって変更があります) 退院おめでとう!! 説明 |痛みが強い時や、気持ちが悪い時など、異常を感じた時はすぐにお知らせください (指導) 毎日回診があり、医師が手術部位の状態を確認します その他

- ※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し対応させていただきます。
- ※上記の内容は状態によって変更する場合があります。変更の際は、その都度お伝えします。
- 注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。
- 注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

外科パス:130201 草加市立病院