

腰椎椎弓切除術を受けられる方へ

【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

| | | | |
|----|-----------|------|-------------------|
| ID | <<SYPID>> | 患者氏名 | <<ORIBP.KANJD>> 様 |
|----|-----------|------|-------------------|

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

| 年月日 | 平成29年10月30日 | 10月31日 | 11月1日 | 11月2日 | 11月3日 ~ 11月5日 | 11月6日 ~ 11月8日 | 11月9日 ~ 11月15日 | |
|---------|---|---|--|---|---|---|--|--|
| 経過 | 入院(手術前々日) | 手術前日 | 手術当日 | 手術1日後 | 手術2~4日後 | 手術5~7日後 | 手術8~17日後 (14~17日で転院・退院) | |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> 身体に問題がなく、術前検査が終了している 手術の必要性を理解している | <ul style="list-style-type: none"> 発熱(37.5度以上)や風邪の症状がない 手術前の準備ができています | <ul style="list-style-type: none"> 全身状態が安定する 痛みによる苦痛がない 傷口からの出血がない 足に血栓がない | <ul style="list-style-type: none"> 食事摂取ができる 痛みによる苦痛がない 傷の腫れや赤みがない 足に血栓がない 歩行器で歩行できる(病室内) | <ul style="list-style-type: none"> 食事摂取ができる 痛みによる苦痛がない 傷の腫れや赤みがない 足に血栓がない 歩行器で歩行できる(病棟内) | <ul style="list-style-type: none"> 高い発熱や検査に異常がない 傷の腫れや赤みがない 歩行器で歩行できる(病棟内) | <ul style="list-style-type: none"> 高い発熱や検査に異常がない 傷の腫れや赤みがない リハビリ室まで歩行ができる | |
| 検査治療処置 | <ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍等測定・痛み・全身状態観察 必要時、検査や採血 | <ul style="list-style-type: none"> 必要時、検査や採血 | <ul style="list-style-type: none"> 術前に着替える | <ul style="list-style-type: none"> 傷口・手足の動き確認 手術した部位にドレーン留置中 両足に弾性ストッキング着用(術後5日間着用) フットポンプ使用し血栓予防 酸素マスク装着(医師の中止指示まで継続) | <ul style="list-style-type: none"> 術後1日目採血 | <ul style="list-style-type: none"> 術後3日目採血 | <ul style="list-style-type: none"> 術後7日目採血 | <ul style="list-style-type: none"> 術後14日目採血 |
| 内服薬注射 | | <ul style="list-style-type: none"> 手術前日に排便がない場合下剤を内服 | <ul style="list-style-type: none"> 内服薬は指示された分のみ内服説明あり | <ul style="list-style-type: none"> 持続点滴、抗生剤点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて内服再開 | | | |
| 活動安静度 | <ul style="list-style-type: none"> 自由 | | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静 | <ul style="list-style-type: none"> 医師の立ち合いで装具装着し歩行器歩行開始 | <ul style="list-style-type: none"> 装具装着し病棟内歩行器歩行 | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 常食 | <ul style="list-style-type: none"> 夕食後より絶食 飲水時間は麻酔医の診察後に説明します(麻酔科医より指示あり) | <ul style="list-style-type: none"> 食事はできません 決められた時間までお茶・水が飲めます | <ul style="list-style-type: none"> 食事はできません 水分開始時は説明します | <ul style="list-style-type: none"> 朝食より串さし食開始 | <ul style="list-style-type: none"> 常食 | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 マニキュアは除去(手・足) 爪切り(手・足) | | <ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます 歯磨き介助 更衣介助 | <ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます 洗髪(術後3日目で降) 必要時、歯磨き介助 | <ul style="list-style-type: none"> 術後5日目シャワー浴可(必要時看護師介助) | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 | |
| 排泄 | | | <ul style="list-style-type: none"> 必要時、洗腸 | <ul style="list-style-type: none"> 手術室で尿の管が入り帰室後、尿の管を抜きトイレ使用(必要時、看護師見守り) | <ul style="list-style-type: none"> 歩行器で歩けるのを確認後、尿の管を抜きトイレ使用(必要時、看護師見守り) | <ul style="list-style-type: none"> トイレ使用 | | |
| 指導説明書類 | <ul style="list-style-type: none"> 入院時オリエンテーション ネームバンド装着 入院計画の説明 術前・術後の準備説明 薬剤師による持参薬調査 栄養士による訪問 医師より手術の説明 肺血栓塞栓症予防の説明 麻酔医により麻酔の説明 リハビリテーション診察・説明 | <ul style="list-style-type: none"> 手術・麻酔・静脈血栓予防等 | <ul style="list-style-type: none"> 同意書最終確認 手術・麻酔・静脈血栓予防等 | <ul style="list-style-type: none"> 医師より術後説明 | <ul style="list-style-type: none"> 適宜、医師より術後の経過説明 | <ul style="list-style-type: none"> 適宜、医師より術後の経過説明 | <ul style="list-style-type: none"> 適宜、医師より術後の経過説明 | <ul style="list-style-type: none"> 適宜、医師より術後の経過説明 |
| リハビリその他 | <ul style="list-style-type: none"> 転倒予防の指導 | | | <ul style="list-style-type: none"> 立位訓練、歩行器使用し歩行訓練(リハビリと一緒に) | <ul style="list-style-type: none"> 病棟内歩行器歩行訓練(土日は休み) | <ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて階段歩行訓練 | | |