

ID	患者氏名	様
----	------	---

骨髄採取を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

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	年 月 日	月 日		月 日	月 日
経過	入院	手術当日		手術1日後	退院日
		術前	術後		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 体温・脈拍・血圧等に異常がない 手術までの流れがわかる 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱なく手術を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 体温・脈拍・血圧等に異常がない 痛みの程度を報告できる 安静解除後、歩行ができる 	<ul style="list-style-type: none"> 体温・脈拍・血圧等に異常がない 骨髄を採取した部位に問題がない 痛みによる日常生活の制限がない 	<ul style="list-style-type: none"> 体温・脈拍・血圧等に異常がない 骨髄を採取した部位に問題がない 痛みによる日常生活の制限がない 採血データで異常がない 退院後の注意点がわかる
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍等を測ります 身長・体重を測ります 採血があります 	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります 術衣、帽子、T字帯、弾性ストッキングを着用します 朝7:30までに排便がなければ浣腸をします 	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります 酸素投与しながら病室に戻ってきます 安静解除後、弾性ストッキングを脱ぎます 	<ul style="list-style-type: none"> 診察後、創部の圧迫を除去します 	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> 下剤錠剤内服します(21:00) 薬を飲んでいる場合は看護師にお伝えください 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴(医師の許可ができれば終了となります) 		
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 手術室までは歩いて移動します 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可があるまでベッド上安静です 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 夕食まで常食が出ます その後、麻酔科の指示に沿って飲食の制限があります 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔科の指示に沿って水分摂取の制限があります 食事は食べられません 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可が出れば飲水し、夕食より食事開始となります 	<ul style="list-style-type: none"> 常食がでます 	<ul style="list-style-type: none"> 常食がでます
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができます 		<ul style="list-style-type: none"> 手術当日シャワー浴はできません 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可が出ればシャワー浴ができます 	<ul style="list-style-type: none"> お風呂に入れます 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 手術前にトイレを済ませておきます 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可が出てからトイレ歩行できます 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> 担当医から手術について説明があり、同意書を記入します(手術同意書・麻酔同意書・輸血同意書・肺血栓塞栓症予防についての説明同意書) 手術室看護師の訪問があります 必要物品の準備をします(バスタオル・T字帯・アルジネードウォーター) 手術前オリエンテーションがあります 入院時オリエンテーションを行います ネームバンドを装着します 	<ul style="list-style-type: none"> 手術へ行く前に、貴重品は鍵付きの金庫に入れるか、家族に渡してください 手術へ行く前に入れ歯、コンタクト、湿布、ヘアピン、眼鏡は外してください 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上でしっかり足を動かしましょう 	<p>【指導】</p> <ul style="list-style-type: none"> 創部の防水テープは剥がれるまでそのままにしておいてください 痛み止めを持って帰る場合は最低6時間はあけて内服してください <p>【連絡先】</p> <p>徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください 内科外来:088-633-7118</p>	<p>【退院基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> 発熱がない 骨髄を採取した部位に問題がない 採血データに異常がない <p>【退院後の治療計画】</p> <ul style="list-style-type: none"> 外来受診日に受診してください <p>【退院後の生活について】</p> <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません
リハビリ・その他					