







腹腔鏡下胆嚢摘出術を受けられる患者様へ

入院診療計画書（患者用パス）

疾患名

病棟(病室) _____ (_____ 号室) 患者様氏名 _____ 様 主治医 _____ 印 主治医以外の担当者 _____
 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 _____ サイン _____ 説明年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| 月日 | / | / | / | / | / | / | / | / |
|-------------|--|---|---|------------------------------|---|---|---|------------------|
| 経過 | 入院日（手術前日） | 手術当日（手術前） | 手術当日（手術中） | 手術当日（手術後） | 手術後1日目 | 手術後2日目 | 手術後4日目 | 手術後5日目 |
| 症状 | | | | | | | | |
| 達成目標 | 手術について理解し同意している | 手術・麻酔に対して不安が軽減し落ち着いている |  | 血圧が安定している 創痛がコントロールできる | 合併症を起こさず経過する 創痛がコントロールでき歩行できる 食事が3割以上摂取できる | 食事が5割以上摂取できる | 食事が7割以上摂取できる | |
| 活動・安静度 | 制限はありません | | | ベッド上で安静にしておいてください | 制限はありません  | → | | |
| 食事 | 夕食後21時より絶食となります（お茶・水は可） | 朝から絶飲食になります |  | | 朝から水分摂取できません 昼から食事（5分粥）が夕から食事（全粥）が始まります | 朝から食事（常食）が始まります | | |
| 内服・点滴 | 現在内服中の薬は入院後看護師にお渡し下さいお調べします | 朝、必要な薬があれば飲んでいただきます点滴を行います | | | 点滴を手術後1日目の朝まで行います |  | | |
| 清潔・排泄 | 入浴できます |  | | 尿管が入っています | 身体を拭きます 尿管を抜きます トイレに行くことができます | 洗髪ができます 全身シャワー浴をすることができます |  | |
| 検査 | | | | | 血液検査をします エックス線検査をします | | | |
| 処置 | 寝る前に下剤を飲みます腹部の除毛と臍の処置を行います | 弾性ストッキングを装着します | フットポンプを装着します 尿道にカテーテルを留置します 胃管は手術中のみ入れます | | 尿管を抜去します 弾性ストッキングを外します お腹に入った管を抜きます 適宜術後ガーゼ交換をします フットポンプを外します | | | |
| 観察 | 適宜お腹の状態を観察します | | | 頻回に血圧・体温やお腹の状態をみます | 適宜血圧・体温やお腹の状態をみます | | | |
| リハビリ | | | | | 必要があればリハビリを行います 退院に向けて体力向上や歩行練習をします | | | |
| 教育・説明・指導 | 担当医が入院診療計画、手術について説明いたします 看護師が入院生活について説明いたします 手術室の看護師の訪問があります | | | 手術後、担当医がご家族に手術の経過について説明いたします | 退院時に担当医からお話があります 退院後の生活について 少しずつ手術前の生活に戻してください 創が腫れたり、発赤が増強するときは外来を受診してください 重い荷物を抱えたり、かんだりすることは控えてください | | | |
| 退院後の治療計画 | | | | | | | | 退院後外来受診があります |
| 退院後の治療上の注意点 | | | | | | | | 創部の腫れや発熱に注意しましょう |
| その他療養計画 | 〈看護〉 | | | | | | | |

・診療内容等は現時点で考えられるもので、今後の検査等を進めていくにしたがって変化する場合があります。その場合は再度説明いたします。
 ・入院期間については、現時点で予想されるものです。
 医師より診療計画内容について十分説明を受けましたので、実施に同意します。

年 _____ 月 _____ 日 患者署名 _____