

入院診療計画書：腹腔鏡下虫垂切除術パス

主治医： ㊞

患者氏名： 様

担当看護師：

経過日数 分類		手術当日・前	手術当日・後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後7日目	手術後8日目
		#VALUE!		#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!	～ #VALUE!	#VALUE!
患者説明資料	処方	内服薬を確認します 		医師の指示で、内服が再開されます 昼から痛み止めのお薬が開始されます 					
	注射	点滴をします	翌日まで点滴をします	点滴を行います	1日2回抗生剤の点滴を行います	1日2回抗生剤の点滴を行います			
			抗生剤の点滴をします 	1日2回抗生剤の点滴を行います 					
	処置	血圧を測定します	医師の指示で酸素をします 						
		体温・脈を測ります	心電図をつけます						
		弾性ストッキングをはいてもらいます 	背中に痛み止めの管が入る場合があります						
			尿の管が入ってくることがあります						
	検体検査	血液検査があります 	お腹に管が入ってくる場合があります	血液検査があります 			血液検査があります 		
		心電図検査があります							
	画像・生理	レントゲン検査があります 		レントゲン検査があります 					
	食事	食事と飲水はできません	食事と飲水はできません	回診後から飲水ができます	普通食が出ます				
		特別な栄養管理（ ☒ 有・ ☐ 無）		夕食から食事が出ます					
									
	清潔	病衣に着替えてもらいます お臍をきれいにします 	看護師がうがい・洗面のお手伝いをします 	着替えをして身体を拭きます 		シャワー浴が出来ます (お腹の管が抜けたら) 			
	体動		帰室直後はベッド上安静です 帰室後3時間からトイレのみ歩行できます（初回は看護師が付き添います） 						
	排泄	手術前にトイレに行ってください 	帰室後3時間からトイレに行けます						
	教育・指導	医師から手術についての説明があります	手術後、医師からご家族へ説明があります				術後の経過をみて、医師より退院許可が出ます。	診察カードと次回受診表を渡します	
		看護師から手術の準備について説明があります							
		麻酔科受診があります							
		同意書の提出をお願いします							
		手術は 時 分頃を予定しています							
		ご家族は手術が終るまで、病室でお待ち下さい							
		手術の前に義歯・眼鏡（コンタクト）・貴金属は外して下さい							

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)