

手術名	大腸ポリープ切除術	ID-	入院病棟	担当医師	担当看護師
		様			

月日	平成 年 月 日		月日
経過	術前	術後	退院日
目標	手術について理解し同意している	腹痛・腹部膨満・下血がない 手術後の注意点を理解できている	腹痛・腹部膨満・下血がない
手術検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>入れ歯・時計・指輪・ピン止めなどの貴金属類を外して下さい。保管はご自身でお願いします。</li> <li>歩いて手術に行きます。</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>手術後は車椅子で部屋に戻ります。</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>朝、採血を行います。</li> </ul>
処置	 <ul style="list-style-type: none"> <li>身長・体重を測ります。</li> <li>手首にネームバンドを付けます。</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>お部屋に戻られてから検温します。(手術直後、就寝前)</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>朝、血圧と体温を測定します。</li> </ul>
注射内服	 <ul style="list-style-type: none"> <li>いつも飲んでいる薬がある方は、確認しますので看護師に渡して下さい</li> <li>内服薬に変更があれば説明します</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>手術後より翌日の10時まで止血剤入りの点滴を行います。</li> </ul>	
食事		 <ul style="list-style-type: none"> <li>絶食です。</li> <li>翌朝までの飲水量は制限されています。(300mlまで)</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>昼より流動食が開始となります。</li> </ul>
活動清潔	 <ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> <li>病棟内でお過ごし下さい。</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静となります。</li> <li>トイレ時のみ歩行できます。</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
その他	 <ul style="list-style-type: none"> <li>排便状態を看護師に伝えて下さい。</li> <li>同意書を提出して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>排便時は必ず便を確認して下さい。出血が見られたり、強い腹痛・お腹の張りなどの症状があればお知らせください。</li> </ul> <p>※ 手術後、多少お腹の張りがあります。</p>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>何かありましたら、我慢せずに看護師までお知らせ下さい。</li> </ul>

注1: 診療計画は現時点で考えられるものであり、今後診療を進めていくに従い、変わりうるものです。また、退院日は現時点で予想されるものです。

注2: 手術後1週間は激しい運動や、重い荷物を持ちたり、腹部に力を入れるような仕事、ハードスケジュール(出張・旅行)は避けましょう。

注3: 手術後2, 3日は便を力まず、自然に出すように心がけて下さい。

注4: 入院中のみでなく、退院後も腹痛や便に血が混じるなどの症状があれば、すぐに病院に連絡し受診して下さい

注5: 手術後1週間は消化の良いものを食べて下さい。また、刺激物を避け、アルコールは飲まないようにして下さい。

注6: 医師から薬の中止を指示されている場合は、その薬の再開日を確認して下さい。

注7: 異常が見られなくても、必ず指示された日に外来受診して下さい。

代表的なパスの一例です