

				-			-	
--	--	--	--	---	--	--	---	--

<b>14-D44-1</b>		クリニカル・パス	
パス名	<b>甲状腺葉峡切除術</b>	外来 医師	主治医
		外 来 看護師	病 棟 看護師

**目 標**

心身ともに安定した状態で手術が受けられ、術後合併症を起こすことなく早期に社会復帰できる。

氏名 男・女

月日	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )		
経過	前日 入院時間( : )	当日術前	当日術後 退室時間( : )	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目午前中に退院 退院時間( : )	
目標	手術に対する不安が最小限となる 感冒症状がない		出血がない(3日目頃までに排液が10ml/日以下となる) 呼吸苦がない 嘔声を認めない			感染徴候がない			抜糸後に創の離開がない			
検査	血液ガスのみ実施											
食事	夕食後絶食、21時まで水分可	絶飲食	帰室6時間後にうがい許可 問題なければ飲水許可	朝より五分粥食	朝より全粥食	朝より並食(以降退院まで)					朝食後、退院	
処置・観察	耳鼻科処置室(B3)にて診察		ネームバンド 手術着に着替え	酸素吸入( : )まで 6L 40% マスク6時間	耳鼻科処置室(B3)にて診察 (ファイバー)	耳鼻科処置室(B3)にて診察	耳鼻科処置室(B3)にて診察	耳鼻科処置室(B3)にて診察	耳鼻科処置室(B3)にて診察	耳鼻科処置室(B3)にて診察 (半抜糸)	耳鼻科処置室(B3)にて診察 (全抜糸)	耳鼻科処置室(B3)にて診察
	術前チェック		帰室時	: : :								
	体温		体温									
	脈拍		脈拍									
	血圧		血圧									
	便		便									
	出血		出血									
	感冒症状		疼痛									
			呼吸苦									
			嘔声									
		SpO <sub>2</sub>										
		排液										
内服・注射	Rp.1) リスミー 2錠 プルセニド2錠 分1眠前		グリセリン洗腸 60ml (朝)	アクチット 500ml 80ml/hで ( : )~( : )	アクチット 500ml 80ml/hで ( : )~( : )	側管より 生食 100ml フルマリン 2g(朝)	側管より 生食 100ml フルマリン 2g(朝)	側管より 生食 100ml フルマリン 2g(朝)	Rp. セフゾン (100) 3錠 ウルグート 3錠 分3食後 5日分			
	硫酸アトロピン 0.5mg トルミカム 2mg (1/5A) 筋注(手術1時間前) 実施 :  生食 100ml フルマリン 1g (手術室持参)		アクチット 500ml 80ml/hで ( : )~( : )	側管より 生食 100ml トランサミン 1A フルマリン 1g 6時間後( : )	側管より 生食 100ml トランサミン 1A フルマリン 1g(朝) 生食 100ml トランサミン 1A フルマリン 1g(夕) 終了後、ヘパロック							
行動	制限無し 入浴・洗髪	安静臥床	安静臥床	バルンカテーテル抜去後 病棟内歩行許可 清拭	病院内歩行許可	下半身シャワー浴許可	洗髪介助		入浴許可			
説明	医師より説明 入院治療計画書 手術同意書 麻酔について 看護師より説明 入院生活について 手術前オリエンテーション (オリエンテーション用紙に基づいて)		医師より説明 家族に手術結果について  看護師より説明 頸部の安静について	医師より説明 本人に手術結果について			薬剤師より説明 薬剤管理指導		医師より説明 退院後の治療について  看護師より説明 退院後の療養について			
追加・備考			ドレーン排液が20ml/h続く場合 Drコール			排液が10ml/日以下となれば ドレーン抜去						
基準寝具	初期オビット											
パリア ンス 巡視												
署名												


























# 甲状腺の手術を受けられる

説明医師 \_\_\_\_\_

\*入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。  
 \*この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではない  
 こともありますので、予めご承知ください。  
 \*入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

様へ

看護師 \_\_\_\_\_

月日経過	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
検査	前日	当日術前	当日術後	術後1日目	術後2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目午前中退院
食事	動脈の採血を行います 										
	夕食後は絶食になります 21時まで水分とっても かまいません	許可が出るまで飲食 できません	手術後4時間後に うがいをしてください 問題なければ 水分を取って ください 6時間後より三分粥食 を開始します 	お粥食がです							朝食後、 退院となります
処置・観察	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	ネームバンドを自分で 書き右手首につけます ストレッチャーで手術室 に行きます	手術よりストレッチャーで病室に戻ります  手術後約6時間酸素吸入 をしています 創のところにチューブ が入っています	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います	耳鼻科処置室(B3)で診察を行います
	体温・脈拍・血圧を測ります 										
内服・注射	就寝前に眠剤、下剤を服用します  常用薬の有る方は 看護師に申し 出てください 	午前中に点滴をします  朝に浣腸をします  麻酔の準備の筋肉注射 をします 少し喉が 渴きます 	引き続き点滴があります 	持続の点滴は夕方終了します 	朝、抗生物質の点滴を行います(約30分) 			抗生物質と健胃薬の内服薬を開始します 			
	制限ありません   入浴・洗髪をして下さい  	朝の洗面時に丁寧に 歯磨きし髪の長い方は まとめて下さい  手術着に着替えます 注射の後はベッドで 横になってお待ち ください	ベッドで安静にしてください   尿管が入っています 	朝、尿管を抜いた後 トイレ歩行 できます   看護師が体を拭き手術 着から寝巻きに 着替えます 	病棟内を歩行できます 	  下半身のみシャワー浴 が許可されます 	病院内を歩けます 	看護師が洗髪をします 			入浴ができます 
説明	医師より説明 入院後の治療計画と 手術について 		医師より説明 家族の方に手術の結果 	医師より説明 本人に手術の結果 				薬剤師より説明 内服薬について 			医師より説明 退院後の治療計画 について 
	看護師より説明 入院生活について 手術前後の処置 と経過について 		看護師より説明 首の安静について 								看護師より説明 退院後の療養生活 について 