

クリニカスパスウェイ
頸部腫瘍摘出術を受ける患者さんへ

2016年4月作成
東京慈恵会医科大学附属第三病院

患者番号 @PATIENTID 患者氏名 @PATIENTNAME

	外来	入院日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目～退院
日時	月 日	月 日	月 日 時 頃		月 日	月 日	月 日	月 日
目標	<input type="checkbox"/> 体調を整えましょう	<input type="checkbox"/> 手術の準備をしましょう	<術前> <input type="checkbox"/> 安全に手術が受けられるよう準備をしましょう		<術後> <input type="checkbox"/> 身体の回復を目指しましょう	<input type="checkbox"/> 傷の回復を目指しましょう	<input type="checkbox"/> 傷の回復を目指しましょう	<input type="checkbox"/> 退院後の生活にむけて準備していきましょう
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません 	<input type="checkbox"/> 必要時制限食となります <input type="checkbox"/> 夜9時以降は絶食です <input type="checkbox"/> 経口補水又は水を 20時～6時まで飲水行います。午後手術の方は看護師に確認して下さい	<input type="checkbox"/> 朝6時から絶食 ＊うがい、歯磨きはできます。 <input type="checkbox"/> 午後手術の方は飲水については看護師へ確認してください。		<input type="checkbox"/> 飲んだり、食べたりはできません。(点滴で補充します) <input type="checkbox"/> 基本的には病院食に近いものをとるようにし、刺激物(香辛料・辛いもの・あついもの)は避けましょう			
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えましょう <input type="checkbox"/> 時計や貴金属・コンタクトレンズ・義歯・貼り薬などは外してください		<input type="checkbox"/> 病棟内は制限ありません <input type="checkbox"/> ベッド上安静です。麻酔の影響により、1人で座ったり歩くことができません。トイレ時はお知らせください。			<input type="checkbox"/> 退院後の外来予約票をお渡しします
検査処置	<input type="checkbox"/> 採血・レントゲン・心電図など手術に必要な検査があります	<input type="checkbox"/> 麻酔科医の診察があります <input type="checkbox"/> 場合により術側にマーキングをします	<input type="checkbox"/> 酸素マスクをします <input type="checkbox"/> 創部近くに管(ドレーン)が入ってきます <input type="checkbox"/> 場合により、尿道に管が入ります <input type="checkbox"/> 心電図・SPO2モニターを装着します。		<input type="checkbox"/> 4階の耳鼻処置室で診察があります <input type="checkbox"/> 尿道の管が入っている場合は抜きます	<input type="checkbox"/> 医師の判断のもと、管からの排液量をみて、適時抜去します		<input type="checkbox"/> 創部の状況をみて抜糸を行います
薬	<input type="checkbox"/> 常用薬は、医師の指示に従い内服してください 	<input type="checkbox"/> 常用薬は、医師の指示に従い内服してください <input type="checkbox"/> 入院後、薬の内容を確認しますのでご持参ください <input type="checkbox"/> 薬剤師から薬の説明があります	<input type="checkbox"/> 常用薬は医師の指示に従い、内服してください <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴をします <input type="checkbox"/> 必要に応じて、痛み止めや吐き気止めの点滴を使用します 		<input type="checkbox"/> 常用薬は医師の指示に従い、再開します <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴をします <input type="checkbox"/> 必要に応じて痛み止めを使用します	<input type="checkbox"/> 止血剤と抗生剤の点滴をします	<input type="checkbox"/> 抗生剤の内服が始まります 	<input type="checkbox"/> 退院後内服する薬をお渡します
清潔	<input type="checkbox"/> マニキュア、ジェルネイルは落してください。アートメイクや刺青などがある場合はお知らせください。 <input type="checkbox"/> 爪切り・髭剃りをしてください。	<input type="checkbox"/> 手術の準備をします(シャワー浴・爪切り・髭剃り)	<input type="checkbox"/> 髭剃りや爪切りの確認をしてください。お化粧はしないでください。		<input type="checkbox"/> 身体拭きをしましょう <input type="checkbox"/> 創部が濡れないよう、洗髪は看護師が手伝います		<input type="checkbox"/> 医師の許可後、創部が濡れないよう首下シャワーが可能です <input type="checkbox"/> 洗髪は状況に応じて看護師が行います 	<input type="checkbox"/> 抜糸後は創部を濡しても問題ありません
指導説明	<input type="checkbox"/> 喫煙されている方は、禁煙に努めてください。術後の呼吸器合併症や出血のリスクとなります。 <input type="checkbox"/> 病状・手術の説明を受け、手術同意書・輸血同意書の記入をしていただきます <入院時持参物品> <input type="checkbox"/> 常用薬(7日分) <input type="checkbox"/> お薬手帳 <input type="checkbox"/> 日常生活用品 <input type="checkbox"/> この説明用紙 <input type="checkbox"/> 同意書一式	<input type="checkbox"/> 看護師から病棟案内と、手術前後の説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科医の診察時に麻酔についての説明があります。また、麻酔同意書の記載をいただきます。	<input type="checkbox"/> 痛みや気分不快、呼吸が苦しくなった際はナースコールですぐに知らせてください		<input type="checkbox"/> 痛みや気分不快、呼吸が苦しくなった際は看護師に知らせてください <input type="checkbox"/> 創部に入っているチューブが引っ張られないように注意してください <input type="checkbox"/> 頸部周囲に傷があるので、頸部を安静にしましょう <input type="checkbox"/> うがいや歯磨きを行い、口の中を清潔に保ちましょう		<退院後の生活について> ・免疫を低下させないように、十分な栄養・休息をとってください ・手洗い、うがいなど感染予防をお願いします ・定期的な診察が必要となりますので、医師の指示通りに受診してください ・創部に強い痛み・赤み・熱感が見られる、発熱があるなどの場合は、受診予定日以外でも外来に電話の上、受診してください ・日焼けをすると傷跡が残ることがあるのでテープでの保護や衣類で工夫しましょう	