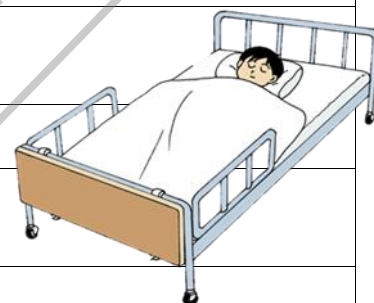


腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.1）

診療科	消化器外科	氏名	
入院予定期間	月 日 から 月 日 まで		

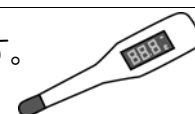
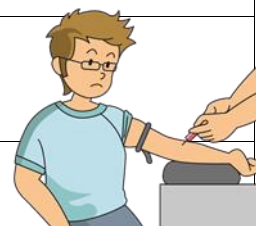
月日	/		
入院日数	入院3日目（手術当日→SICU入室）		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 身体の苦痛がある時には我慢せずに看護師に伝えましょう。 • 麻酔から覚めたらベッドの上で足を動かしましょう。 • 褥瘡（床ずれ）予防のため定期的に体の向きを変えましょう。 		
治療	<ul style="list-style-type: none"> • 弾性ストッキングに加え、血栓予防の機械を足に装着します。 		
薬	<ul style="list-style-type: none"> • 24時間点滴をします。 • 痛み止めは背中に入っている管から注入されています。 • 背中に管が入っていない場合は、点滴の痛み止めを使用します。 		
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 病室で採血、レントゲン撮影を行います。 • 6時、12時、18時、21時頃に血糖測定を行います。 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> • 尿道や背中、お腹に管が挿入されています。 		
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 定期的に、体温、脈拍、血圧を測ります。 • 傷の状態や痛みがないか観察していきます。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 尿の管は、入れたままで過ごします。 • 違和感や痛みがある場合は、お知らせください。 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 手術後はベッド上安静になりますが、膝の曲げ伸ばし、足首の屈伸は行っていきます。 • 体の向きを変えることができます。お腹の管が入っていますので、看護師がお手伝いします。 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 食べたり、飲んだりすることはできません。 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 口の中が乾いたときは、うがいをすることが出来ます。定期的に歯磨きを行います。 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 痛みが強い、吐き気がする、眠れないなどの苦痛があればナースコールで遠慮なく伝えてください。 • 手術後は、麻酔や痛み止めの影響で思うように体が動かせず、点滴や背中の管が誤って抜けてしまう可能性があるため、体の向きを変える際は、ナースコールで伝えてください。 <p>《ご家族の方》</p> <ul style="list-style-type: none"> • 手術中は集中治療室の家族控え室でお待ち下さい。病院から離れる場合は、集中治療室の看護師にお伝え下さい。 		



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.2）

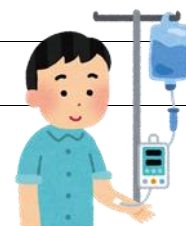
月日	／
入院日数	入院 4 日目（術後 1 日目/SICU 退室→一般病棟）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みは我慢せず、看護師に伝えましょう。 ・看護師の介助のもと、病室内や廊下を歩きましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・歩行ができたなら血栓予防の機械をはずします。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・24 時間点滴をします。 ・痛み止めは背中に入っている管から注入されています。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・朝、採血があります。 ・午前中にレントゲンの撮影を行います。 ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・口腔科の診察があります。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・傷の状態や痛みがないか観察していきます。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・尿の管は入れたままで過ごします。術後 2～3 日目に抜きます。違和感や痛みがある場合は、お知らせください。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師の介助のもと、歩行を行います。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・お水を飲むことができます。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師の介助のもと、洗面や身体拭き、着替えなどを行います。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴の針やお腹の管が抜けないようにしましょう。 ① ベッドの柵に管が引っかからないように気をつけましょう。 ② 衣類の着脱時などに管が引っ張られないように気をつけましょう。 ・腹痛や吐き気、お腹が張るなど気になる症状があれば、看護師にお伝えください。 ・傷の痛みが強い時は、遠慮なく看護師にお伝えください。 ・医師の診察後、一般病棟へ移動します。 詳細については看護師がお伝えします。



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.3）

月日	/
入院日数	入院5日目（術後2日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 看護師と一緒に、トイレまで歩きましょう。 痛みがあるときや気分が悪いときは、看護師に伝えましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> トイレまで歩くことが出来れば、弾性ストッキングを外します。
薬	<ul style="list-style-type: none"> 24時間点滴をします。 痛み止めの内服薬が開始します。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 朝に採血と、日中にレントゲンがあります。 朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察後、背中に入っている管を抜きます。（痛みが強い場合には、痛み止めを追加します。）
観察	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態や痛みがないか観察していきます。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 歩行の状況を確認した後、尿を出す管を抜きます。その後の排泄はトイレで行います。 一日の尿量を測定するため、尿をカップにとって溜めてください。 ガスが見られたら看護師へお伝えください。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありませんが、安全のため看護師と一緒に歩きましょう。
食事	<ul style="list-style-type: none"> お水を飲むことができます。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 看護師の介助のもと、洗面や身体拭き、着替えなどを行います。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術後は、痛みや筋力低下などによって転倒しやすくなっています。歩行する際には、看護師を呼んでください。 傷の痛みが強い時は、遠慮なく看護師にお伝えください。



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.4）

月日	/	/
入院日数	入院6日目（術後3日目）	入院7日目（術後4日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師と一緒に、病棟内を歩行できるようになりましょう。 ・痛みがあるときは看護師に伝えるようにしましょう。 	
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 	
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・24時間点滴をします。 ・痛みがあるときは、痛み止めを使用することができます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・胃薬や消化酵素の内服薬が開始します。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・朝に採血と、日中にレントゲン検査があります。 ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・お腹の管を抜きます。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・傷の状態や痛みがないか観察していきます。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・1日の尿を測定するために、尿をカップにとって下さい。 ・排便が見られたら、看護師にお伝え下さい。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・歩行の時にふらつきが無いかなが看護師が確認していきます。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ライト食（ヤクルト・ジョア）の摂取が始まります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・流動食の摂取が始まります。（病院食以外は摂取しないようお願いします。）
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師の介助のもと、洗面や身体拭き、着替えなどを行います。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・傷の痛みが強い時は、遠慮なく看護師にお伝え下さい。 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。

なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

日本医科大学付属病院 2021年9月作成

腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.5）

月日	/	/
入院日数	入院 8 日目（術後 5 日目）	入院 9 日目（術後 6 日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師と一緒に、病棟内を歩行できるようになりましょう。 ・痛みがあるときは看護師に伝えるようにしましょう。 	
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 	
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・指示通りに内服して下さい。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・朝に採血と日中にレントゲン撮影があります。 ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・傷の状態や痛みがないか観察していきます。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・1日の尿量を確認したいので、尿をカップにとって下さい。 ・便の回数を看護師にお伝えください。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。無理せず歩行しましょう。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・流動食を摂取します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・五分粥食の摂取が始まります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・傷を清潔に保つためにシャワーを浴びましょう。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーの時は、傷は強くこすらず指の腹で優しく洗ってください。 ・傷に貼ってあるテープは、自然に剥がれるまでそのままにしておきましょう。 ・手術後 1 度も排便がない場合は、緩下剤などの処方を主治医に確認します。看護師にお伝え下さい。 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。

なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.6）

月日	/	/
入院日数	入院 10 日目（術後 7 日目）	入院 11 日目（術後 8 日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・よく噛んでゆっくり食べるように注意しましょう。 ・シャワー浴に入れるようになりましょう。 	
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 	
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・指示通りに内服してください。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・朝に採血と日中に CT 検査、レントゲン撮影をします。 ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・傷の状態や痛みがないか観察していきます。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・1 日の排尿の回数、排便の回数を看護師にお伝えください。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。無理せず歩行しましょう。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・5 分粥食を摂取します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・全粥食の摂取が始まります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーを浴びましょう。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーの時は、傷は強くこすらず指の腹で優しく洗ってください。 ・傷に貼ってあるテープは、自然に剥がれるまでそのままにしておきましょう。 ・術後 7 日目の午前中に CT 検査を行います。検査後に朝食を食べて頂きます。水分摂取や内服は可能です。 	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.7）

月日	/	/
入院日数	入院 10 日目（術後 9 日目）	入院 11 日目（術後 10 日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> よく噛んでゆっくり食べるように注意しましょう。 シャワー浴に入れるようになりましょう。 	
治療	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。 	
薬	<ul style="list-style-type: none"> 指示通りに内服してください。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 採血・レントゲン検査があります。 朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。 	
観察	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態や痛みがないか観察していきます。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 1 日の排尿の回数、排便の回数を看護師にお伝えください。 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。無理せず歩行しましょう。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 全粥食を摂取します。 	<ul style="list-style-type: none"> 常食の摂取が始まります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びましょう。 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> シャワーの時は、傷は強くこすらず指の腹で優しく洗ってください。 傷に貼ってあるテープは、自然に剥がれるまでそのままにしておきましょう。 	



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

日本医科大学付属病院 2021 年 9 月作成


腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.8）

月日	/
入院日数	入院 13 日目（術後 11 日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後の生活をイメージしましょう。 ・退院後気を付けるべき症状を理解しましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・指示通りに内服してください。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・傷の状態を確認します。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・常食を摂取します。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーを浴びましょう。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後のお食事特に食べてはいけないものはありません。しかし、腓臓を切除する手術を受けた場合、高血糖・低血糖症状が出現する場合があります。 高血糖症状…喉の渇き、倦怠感、尿が多い 低血糖症状…冷や汗、動悸、震え など 上記症状が見られる場合は外来受診時に医師に相談をお願いします。また、低血糖症状が見られる場合はブドウ糖やブドウ糖を含むジュースを摂取して下さい。 ・下痢が続く場合は脂肪分を含む食事は控えて下さい。また、消化酵素薬を忘れずに内服して下さい。 ・運動制限も特にありませんが、無理をせず少しずつ運動を心がけるようにしましょう。 ・シャワーの時は、傷は強くこすらず指の腹で優しく洗ってください。 ・傷に貼ってあるテープは、自然に剥がれるまでそのままにしておきましょう。 ・発熱・黄疸・腹痛が見られる場合はお早目の受診をお願いします。 ・他に日常生活で不安なことがあれば、看護師にご遠慮なくお聞き下さい。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

日本医科大学付属病院 2021年9月作成

腓体尾部切除術・術後患者さんパスシート（No.9）

月日	/
入院日数	入院 14 日目（術後 12 日目）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後の生活をイメージしましょう。 ・退院後気を付けるべき症状を理解しましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・指示通りに内服してください。 ・退院処方をお渡しします。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・朝に採血検査があります。 ・朝食前・昼食前・夕食前に血糖測定を行います。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・退院前に傷の状態を最終確認します。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。 ・退院後は、無理せずゆっくりと元の生活に戻していきましょう。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・常食を摂取します。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーを浴びましょう。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後の外来診察日について説明します。 ・日常生活に関する注意点、心配や不安なことがある場合は、遠慮なく看護師にお尋ねください。 ・退院時に忘れ物がないよう、荷物を整理しておきましょう。 ・保険などの書類は、退院日に本館 1 階の中央受付 A ブロックに提出してください。（ただし、日曜・祝日は受付できません。） 

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。