

<<ORIBP KANJI>> 様予定表

立案日 <<DYTODAY>>

胸腔鏡下肺葉切除／区域切除術クリニカルパス

主治医は <<ORDCT S.M>> 医師

担当看護師は _____ です

	前日	当日(手術前)	当日(手術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目(退院日)
月・日	月 日 曜	月 日 曜	月 日 曜	月 日 曜	月 日 曜	月 日 曜	月 日 曜
処置 治療 観察	ご希望時は、下剤や安定剤 をお渡ししますのでお知らせ 下さい 	午後から手術の方は手術前に点滴を します	点滴があります 痰をだしやすくするために注射をし ます 痛み止めの飲み薬と注射(背中 のチューブ)が入っています 酸素と心電図モニターを着けます 手術部位(胸)に管がはいって います 尿カテーテルが入っています フットポンプをつけます 痰を出しやすくする薬と痛み止 めの薬があります	朝から酸素と心電図モニターを 外します 痛み止めの注射(背中のチュー ブ)を抜きます レントゲン結果で、胸の管を 抜きます 尿カテーテルを抜きます 痰を出しやすくする薬と痛み 止めの薬があります	痰を出しやすくする薬と痛み 止めの薬があります 	痰を出しやすくする薬と痛み 止めの薬があります	退院時処方をお渡しします 
検査	採血をします 			採血・レントゲン検査を します 		採血・レントゲン検査を します 	
活動		朝からシャワー浴を します 	尿管またはトイレでの排泄 の際は、看護師がお手 伝いします 手術後の状態に応じて、 病棟帰室1時間半後から 少しずつベッドの頭側を 挙上します ベッド上で座ることは できます 病棟帰室2時間後にフ ットポンプを外します	胸の管が入っている間は 体を拭きます 胸の管が抜けたら、シャ ワー浴ができます 少しずつベッドの周り を歩きましょう 	シャワー浴が できます 	シャワー浴が できます	
リハビリ	病棟内自由です		上半身をねじるような 動作は避けま しょう	理学療法士と呼吸リハ ビリを行います 	理学療法士と呼吸リハ ビリを 行います 	徐々に歩く距離を延ば しましょ う 	
食事 栄養	夕から食事を開始 します	朝から欠食です 	目が覚めていれば、病 棟帰室2時間後 に飲み込みの確 認を行います 飲み込みに問題 がない場合、飲 水を開始しま す	朝から食事を開始 します 	食べられる分だけ食 べましょ う		
説明 教育	禁煙しましょ う 主治医、麻酔科医、 病棟看護師、手術 室看護師が説明 します 	ご家族は手術予定時 間の1時間前に 来院をお願いします 手術中、御家族の 方は病室又はラ ウンジでお待ち 下さい 	手術後、御家族へ医 師から説明があ ります 	胸の管が抜けて、シャ ワーに入る前 にシャワーの仕 方を説明しま す		退院後の注意点につ いて説明 します	退院書類をお渡 します 
痛み に関する こと	毎日、痛みの程度を 0～10の11段階で 確認します 痛みがある場合は、 我慢せずに看護 師にお伝え下 さい 	痛みに関する目標					
看護師 サイン							

* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。 ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。