悪性腫瘍摘出術（全身麻酔）を受ける患者様へ

【患者さん用クリニカルパス】

ＩＤ：　　患者氏名：　　患者氏名：　　様

<table>
<tr><td>日付</td><td colspan="2">月　　日（　）</td><td>月　日（ ）～ 月　日（ ）</td><td colspan="2">月　　日（　）</td><td>月　　日（　）</td><td>月　日（ ）～ 月　日（ ）</td><td>月　　日（　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">経過</td><td colspan="2">入院当日</td><td>入院翌日～手術前日</td><td colspan="2">手術日</td><td>術後1日日</td><td>術後2日～16日目</td><td>退院日</td></tr>
<tr><td>入院前</td><td>入院時</td><td></td><td>手術前</td><td>手術後</td><td>手術翌日</td><td></td><td>退院時</td></tr>
<tr><td>達成目標</td><td>入院の準備が出来ている。</td><td>入院・手術の流れがわかる</td><td>入院・手術の流れがわかる</td><td>予定通り手術に臨むことができる</td><td>術後合併症がなく
疼痛コントロールができる。</td><td colspan="2">術後合併症がなく疼痛コントロールができる。
安定した歩行ができる。</td><td>退院後の生活について理解できる。</td></tr>
<tr><td>検査</td><td colspan="2">入院後に採血・CT・心電図
レントゲン検査を行います</td><td></td><td></td><td>CT検査を行います。</td><td>採血をします。</td><td>必要に応じてCT検査やMRI検査
を行います。</td><td></td></tr>
<tr><td>治療・処置</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>酸素吸入を行います。
出血によるガーゼ汚染を認めた際には
適宜ガーゼ交換を行います。</td><td colspan="3">創部の傷の処置を行います。術後7日目ころから傷の状態に合わせて抜鉤をします。
リハビリテーションを行います。</td></tr>
<tr><td>説明・指導</td><td>入院後に手術の説明を
行います</td><td>看護師が手術当日の流れや
術後経過について説明します。
午後に麻酔科医師による診
察があります。</td><td></td><td>＜手術室入室前＞
入れ歯、指輪、時計、ヘアピン、
ウィッグを外します
時間に合わせて手術室へ向かいます。
術後は集中治療室へ入室します。</td><td>医師より手術結果について説明があります
痛いときは、痛み止めを使用します。
吐き気がある時は吐気止めを使用します。
術後は一人で行動せずにナースコールを押
して下さい。</td><td colspan="2">痛いときは痛み止めを使用します。
吐き気がある時は吐き気止めを使用します。
転倒に気を付けて歩行しましょう。</td><td>医師より退院について説明があります。
看護師が日常生活の注意点について
説明します。
＜日常生活について＞
無理をせず、規則的な生活を送るようにし
ましょう。発熱や創部の異常がある場合に
は早めに受診しましょう。
再来日には忘れずに受診しましょう。</td></tr>
<tr><td>内服・点滴</td><td>常用薬がある場合は、
持参して下さい。</td><td colspan="2">常用薬を確認します。手術のため一度看護師が管理します。</td><td>許可された薬のみ内服します。</td><td>点滴があります。
食事量が安定するまで点滴をします</td><td colspan="2">
常用薬を内服します。</td><td></td></tr>
<tr><td>食事</td><td colspan="2">制限はありません。</td><td>手術前日夕食後より絶食です。</td><td>絶食です。
飲水は医師の指示通りで</td><td>医師より許可が出たら
飲水ができます。</td><td colspan="2">
食事がでます。</td><td></td></tr>
<tr><td>生活・行動</td><td colspan="3">歩行は自由です。
特に制限はありません。</td><td>手術時間が近づいたら
お部屋で待機してください。</td><td>指示があるまでベッド上安静です。</td><td>痛みに応じて歩行可能です。
歩行が難しい時は、
車椅子で移動します</td><td colspan="2">歩行は自由です。</td></tr>
<tr><td>清潔</td><td>制限はありません。
マニキュアは
落として下さい。</td><td colspan="2">シャワー浴ができます。</td><td colspan="2">シャワー浴はできません。清拭を行います。</td><td>清拭のみになります。</td><td colspan="2">医師から許可が出てからシャワー浴ができます。</td></tr>
<tr><td>排泄</td><td colspan="3">制限はありません。</td><td></td><td>トイレは、看護師付き添いの下
車いすで行きます。</td><td colspan="3">制限はありません。</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="3">
スリッパではなく靴の準備をお願いします。</td><td>ご家族は病棟ラウンジか院内で
お待ち下さい。</td><td colspan="4">歩行時転倒しないよう注意してください。</td></tr>
</table>

注）予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

岩手医科大学附属病院
脳神経外科