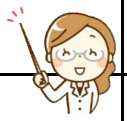
# 大腸切除術 （患者用クリニカルパス）

入院年月日：20　年　月　日　　退院予定日：20　年　月　日

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿

患者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　主治医 ＿＿＿＿＿＿＿＿

＊状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

| | 入院前 | 入院日・手術前々日 | 手術前日 | 手術当日（　／　） | | 手術後1日目 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 入院申し込み | ／ | ／ | 手術前 | 手術後 | ／ |
| 検査・処置 | 術前検査を行います<br><br>術後の口腔内トラブルや、合併症の予防のため、歯科を受診します | 検温は　1日2回<br>行います<br><br>必要時、検査を行います | 検温　1日2回 | 検温　（起床時・搬入前）<br>朝：浣腸をすることがあります<br>＊便は見せてください<br>手術着に着換え、<br>弾性ストッキングを履きます | 検温（時間毎）<br>帰室時、30分後、1時間後<br>以後適宜<br>必要時、酸素吸入をします<br>傷の近くにドレーンが入ります | 検温　1日4回<br>朝：採血・X線撮影をします<br>回診　必要時、ガーゼ交換<br>弾性ストッキングは中止の指示があるまで継続となります |
| 薬 | 中止の薬剤があれば説明します<br>入院時は、薬手帳や薬剤情報用紙を持参ください | 内服している薬や、中止になっている薬を確認します<br>手術前までに、薬剤師がお薬の説明に伺います<br>絶食の場合、点滴をします | 前日に、点滴開始時間をお知らせします<br>下剤などの術前処置は、その都度、　看護師より説明を行います | 朝、内服する薬<br>（　　）<br><br>点滴はしたまま、<br>手術室に行きます | 点滴・抗菌薬があります<br>麻酔の管が背中に入っています | 点滴・抗菌薬があります |
| 安静・排泄 | | 安静制限はありません → | | → | ベッド上安静<br>ベッド上で体は動かせます<br>手術中や術後の観察のため、手術室で尿の管を入れます | 歩行可<br><br>動ける範囲で動きます |
| | | | | 手術室へ行く前に<br>排尿を済ませてください | | |
| リハビリ | 術前のリハビリについて説明します | | 術前のリハビリ評価をします | | | ベッドサイドでリハビリ |
| 食事・飲水 | | 低残渣食になります | 低残渣食になります<br>夕食以後は食べたりできません水分は取れますが，お茶かお水のみ可です。（　　）時より飲水もできません | | 手術後も飲んだり食べたりできません | 朝から<br>水、お茶を飲めます |
| 栄養管理 | 術前の食事について<br>個別栄養指導 | | | | | |
| 清　潔 |  | 入浴をしてください | へその汚れをとった後、入浴をしてください<br>ヒゲ剃り・洗髪・爪切りもお願いします | 起床後は、<br>歯磨きをしてください |  | 体拭きをします |
| 患者・家族への説明 | 〈患者支援センター〉<br>今までの生活についてお伺いします<br>入院から、退院までの経過を説明します | 看護師が病棟の構造や、入院生活について、<br>ICU又は12-1病棟について<br>入院後の予定について<br>説明します | 手術室看護師が訪問します<br>必要時、麻酔科医の訪問や診察があります<br>手術と、術直後の<br>必要物品を確認します | （　　：　　）に<br>手術室に行きます<br><br>手術室へ行くときは、貴重品をご家族へ預けてください<br>一部の荷物はお預かりします | 手術後、主治医から<br>説明があります<br>ICU又は、12-1病棟に入室し、<br>術後の管理を行います<br>傷の痛みが強い時は、<br>痛み止めを使用しますので<br>お知らせください | 医師の指示で<br>病棟に戻ります |
| 医　事 | 入院生活のご案内<br>入院予約 | 医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は看護師にお知らせ下さい | | | | |

4306

＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/9/10

# 大腸切除術（患者用クリニカルパス）

| | 手術後2日目 | 手術後3日目 | 手術後4日目 | 術後5日目 | 手術後6日目 | 手術後7日目 | 手術後8日目～退院 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／　～　／ |
| 検査・処置 | 検温　1日4回<br>朝、回診　必要時、<br>ガーゼ交換を行います<br>歯科衛生士による<br>口腔ケアを行います | → | 検温　1日2回<br>ドレーンからの排液が、<br>少なくなれば管が抜けます | | → | 朝：採血をします | 検温　1日1回 |
| 薬 | 点滴があります<br>麻酔の管が抜けます<br>必要時、　血栓予防の<br>皮下注射があります | → | 点滴が抜けます<br>必要時）<br>朝と夜に（12時間毎）<br>皮下注射があります | → | 皮下注射をしている<br>場合は、終了です |  | 必要時、薬剤師が説明に伺います |
| 安静・排泄 | 歩行可となります | 朝、尿の管を抜きます<br>管を抜いたあと尿が出にくい<br>場合はお知らせください | | | | | |
| リハビリ | 病棟でリハビリ | リハビリ室で、リハビリ | | | | | 退院時リハビリテーション指導 |
| 食事・飲水 | 水、お茶を飲めます | 昼から<br>5分粥が始まります | 朝から、全粥になります | 朝から<br>常食に<br>なります | 全粥が良いなど希望があれば、看護師にお知らせください | | |
| 栄養管理 | | | 食事摂取量の把握を行います |  | | | 退院後の食事について、<br>個別栄養指導を行います |
| 清　潔 | 体拭きをします | シャワーができます<br>看護師に確認してください | → | | → | → | 抜糸翌日から　入浴ができます |
| 患者・家族への説明 | <u>腸のぜん動運動は、術後の回復の指標となります</u><br><u>ガスが出たら、看護師に知らせて下さい</u><br>また、術後の痛みがつらいとき、腹痛や、眠れないときなど、<br>いつでもナースコールで、ご連絡下さい<br>＊傷の痛みが強い時は　痛み止めを使用しますのでお知らせください | | | 手術後の<br>生活の注意点について<br>パンフレットを使って説明します | |  | 退院日が決まりましたら<br>退院後に必要な日常生活の指導、<br>次回の受診などについての<br>オリエンテーションを行います<br>・退院は10時までとなっています<br>ご協力をよろしくお願いします |
| 医　事 | | | | | | | 退院前日試算を行います<br>退院証明書をお渡しします |



製鉄記念八幡病院