

# 甲状腺切除術をうけられる方の入院診療計画書

様 主治医:

担当看護師:

月/日 経過	手術前日まで	手術前日	手術当日 (手術前)	手術後	術後1日目~2日目	術後3日目	術後4日目以降
I. 検査項目	<ul style="list-style-type: none"> <li>全身麻酔に必要な検査のうち、外来で済んでいない検査を行います。</li> <li>他科受診 (必要に応じて)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔科を受診します。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>胸のレントゲン ※病室に撮りにきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血をします</li> </ul>	
II. 処置・治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>回診 (毎朝9時前あります)</li> <li>検温 </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>弾性ストッキング着用</li> <li>検温</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>頸部にドレーンが入っています。</li> <li>心電図のモニターが つきます。</li> <li>酸素吸入を行います。</li> <li>検温 (時間ごと)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>回診時に、酸素吸入を止めます。 モニターを外します。</li> <li>傷の処置 頸部のドレーンが抜かれます。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>傷の抜糸をします。</li> </ul> 
III. 薬・痛み止め	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師よりお薬についてお話があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腸の中をきれいにするため下剤を内服していただきます。(午後9時頃)</li> <li>眠剤を処方いたします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧の薬などは、医師の指示に応じて、少量の水で服用していただく場合があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛み発熱には、座薬や注射で対処します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>消化薬を内服していただきます。</li> <li>抗生剤の内服します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血の結果で、甲状腺ホルモン剤を内服することがあります。</li> </ul>	
IV. 点滴			<ul style="list-style-type: none"> <li>朝9時頃から点滴を 始めます。 ※点滴の前に術衣に 着替えます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>持続点滴です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>日中のみの点滴です。</li> </ul>		
V. 食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>常食 (特に制限はありません) </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>夜9時以降は絶食となり、翌朝までは水やお茶以外は口に なさらないでください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後は指示があるま だにも食べたり飲んだりでき ません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から食事を開始します。 制限はありません。 (必要時栄養士より 栄養指導があります。)</li> </ul>		
VI. 活動度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありませんが、病棟以外に出られる場合は、ナースセンターに所在をお知らせください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>指示があるまでは ベッド上安静です。 ※寝返り程度は差し支え ありません。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>	
VII. 清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>男女別に入浴日が決まっています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴をしていただきます</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>ドレーンが抜ければシャワー浴が可能です。</li> <li>許可のある方は洗髪できます。</li> </ul>		
VIII. 排泄				<ul style="list-style-type: none"> <li>安静指示のときは尿器を使用 します。安静解除後は部屋の トイレを使用できます。</li> </ul>			
IX. 説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師より入院生活についてご説明 伺います。</li> <li>入院診療計画書をお渡します。</li> <li>肺塞栓症予防についての 評価と説明</li> <li>手術に必要な物品の説明を致します。 ※手術前日までに準備して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より手術についての 説明があります。 *ご家族もお越し下さい。 ( )月 ( )日 ( )時に</li> <li>手術依頼書 </li> <li>必要物品の確認をさせて 頂きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室に行きます。 ( )時 ( )分</li> <li>ご家族は、手術中 病棟デイルームで お待ち下さい。</li> <li>手術後、集中治療室に 入室します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後すぐに手術室の横の部 室で、医師より手術の結果 についての説明があります。</li> <li>安静のため、手術後の面会 は最小限にして下さい。</li> <li>痛み、息苦しさなどの症状 があれば、我慢なさらずに お知らせ下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>一過性に反回神経マヒがおこ り、飲食するとムセたり、声 が囁れたりすることがあります。 このような場合は、状態に応じて 食事の内容が変更されることが あります。</li> <li>低カルシウム血症となり、手指 がシビレたり、こわばったりする ことがあります。遠慮なさらずに 医師や看護師にお知らせ下さい。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>問題がなければ、術後4~5日目 以降での退院となります</li> <li>看護師から退院後の生活 について説明をします。</li> <li>※退院療養計画書 再診予約券をお渡します。</li> <li>退院時処方</li> </ul>	

☆ 状況に応じ、予定が変更することがあります。何かご質問がありましたらいつでもお問い合わせください。

クリニカルパスについて十分な説明を受けるとともに質問する機会を得ましたので同意します。

平成 年 月 日

署名

作成日:平成24年10月1日

改訂日:平成28年9月

富山市民病院 胸部血管外科