| ステップ名称           |               |      | 手術前1日目                                |  | 手術                                |                        |
|------------------|---------------|------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------------|
|                  |               |      | 1日前                                   |  | 基準日                               |                        |
|                  |               | _    | ■身体的準備ができている_                         | 手術前<br>■麻酔から覚醒する   | 手術中                               | 手術後                    |
|                  |               |      | ・体温【適正値:≦38.0℃】<br>・抗血小板剤・抗凝固剤が予定通り中止 | <ul><li>・開眼ができる</li></ul>  |                                   |                        |
|                  |               |      | されている<br>・禁煙ができている                    | ■ .5 / A         / \   |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       | <ul><li>■バイタルサインが安定している</li><li>・呼吸数【適正値:12~30回/分】</li><li>・収縮期血圧【適正値:≧80mmHg】</li></ul> |                                   |                        |
| 患者状態             |               |      |                                       | ・心拍数【適正値:50~120回/分】<br>■呼吸状態が安定している  |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       | ・SP02【適正値:≧95%】  |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       | ■循環動態に問題がない<br>・尿量【適正値:≧30mL/h】  |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       | ■創部に問題がない<br>ガーゼの必要がない   |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       | ■疼痛のコントロールができている   |                                   |                        |
| 1 - 745 - 44 - 4 |               |      | ■手術について理解できる                          | ・鎮痛処置により疼痛を緩和することが   | できる                               |                        |
| 知識・教育・理<br>解     | :             |      | ・説明内容に疑問・不信感の表出がない<br>・入院経過を言える       |  |                                   |                        |
| <br>投薬           |               |      |                                       |  |                                   |                        |
| 注射               |               |      |                                       |  | 手術室で点滴を行います                       | 点滴があります                |
|                  | 処置            |      |                                       |  |                                   | 7                      |
|                  | 指導            |      |                                       |  |                                   |                        |
|                  |               |      | 入院時、血圧などの測定があります                      | 手術前に血圧などの測定がありま<br>す   | ∮ 手術室で尿を出すための管が入ります。              | 術後はこまめに血圧などの測定<br>あります |
|                  |               |      | 身長・体重測定があります                          | 弾性ストッキングを着用していた だきます   |                                   | ご希望時、ベッドの頭側を高く きます     |
|                  |               |      | □ ■   夕食後から絶食です   2000年代を含むる          | / 別紙に従って、経口補水飲料を飲  |                                   | フットポンフ装着します            |
|                  |               |      | 別紙に従って、経口補水を飲んでください                   | がんでください<br>手術2時間前からは水分も取れません   |                                   |                        |
|                  |               |      | 中止薬以外の常用薬は夕方まで内<br>服していただきます          |  |                                   | 鼻から酸素をします              |
| 医師               | 115 -         |      | IIIX O CV TETE E & Y                  |  |                                   | 心電図モニターを装着します          |
|                  | 指示            |      |                                       |  |                                   | また。<br>指に酸素濃度モニターをつけま  |
|                  |               |      |                                       |  |                                   | 点滴終了後針を抜きます            |
|                  |               |      |                                       |  |                                   | 「                      |
|                  |               |      |                                       |  |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       |  |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       |  |                                   |                        |
|                  | 対症指示          |      |                                       |  |                                   |                        |
|                  | 検体検査          |      |                                       |  |                                   | 血液検査があります              |
| 検査               | 生理検査          |      |                                       |  |                                   |                        |
|                  | 放射線<br>その他    |      |                                       |  |                                   |                        |
| 輸血               |               |      |                                       |  | ■ エ供がたリナナ                         |                        |
| 手術               |               |      |                                       |  | 手術があります                           |                        |
|                  | 日常生活ケア        |      | 午前手術予定の方はシャワー浴が<br>あります。              |  |                                   | 看護師介助でうがいができます         |
|                  |               | 清潔   | その他の方は自宅で入浴してきてください                   |  |                                   |                        |
|                  |               | /月/赤 |                                       | 学 午前手術予定の方は手術前に清拭<br>があります   |                                   |                        |
|                  |               |      |                                       | 手術着に着替えていただきます。  |                                   |                        |
|                  |               | 排泄   | トイレを使用できます                            |  |                                   |                        |
|                  |               | その他  |                                       |  |                                   |                        |
|                  |               |      | 手術時間につき説明します。                         | 指輪・コンタクトレンズ・義歯などをはずします   | ご家族は手術終了まで病室または<br>デイルームで待機してください | ( ) ましょう               |
|                  |               |      | クリニカルパス(入院生活の流れ<br>)について説明します。        | クリニカルパス(入院生活の流れ)について説明します  |                                   | 手術後、医師よりご家族に説明 あります    |
| 看護               | 指導・教育         |      | 弾性ストッキングのサイズを測定します。                   |  |                                   | 積極的に深呼吸していください         |
|                  |               |      | → 術前経口補水の説明します。 (別                    |  |                                   |                        |
|                  |               |      | (二)                                   |  |                                   |                        |
|                  |               |      | 手術後はベット上で寝返りや足の<br>運動をしましょう           |  |                                   | 手術後の観察を行います            |
|                  | 観察            |      | 症状の観察を行います                            | 症状の観察を行います   |                                   | 手術後の観察を行います            |
|                  |               |      | ▶ 入院前に爪を短く切ってきてくだ                     |  |                                   | ▶ 看護師介助でうがいができます       |
|                  |               |      | <b></b> さい                            |  |                                   |                        |
|                  |               |      | 臍の中をきれいにします                           |  |                                   |                        |
|                  | その他           |      | 入院前にマニキュアを除去してく<br>ださい                |  |                                   |                        |
|                  |               |      | 常用薬、休薬を確認します                          |  |                                   |                        |
|                  |               |      | 手術承諾書等はできるだけ早くお 渡しください、               |  |                                   |                        |
| 食事               |               |      | 夕まで食事があります                            | 絶食です   | <b>他食</b>                         | 絶食です                   |
| 食事<br><br>栄養指導   |               |      | 22時以降絶食です                             | <u> </u>   |                                   | <u> </u>               |
| 未受担等<br>リハビリ     |               |      |                                       |  |                                   |                        |
| 文書               |               |      | 入院療養計画書                               |  |                                   |                        |
| カルテ              | 医師<br>看護師     |      |                                       |  |                                   |                        |
| ן עוני,          | 有護師<br>コメディカル |      |                                       |  |                                   |                        |
| - 45.1           |               |      | かんたんT字帯とスフトレーヌ α<br>ガードを準備してください      |  |                                   |                        |
| コメント             |               |      | 77 1 2 1 1/10 2 1 1/2 2 1             |  |                                   |                        |

## 子宮鏡下摘出術 (GYN010)

| 子宮鏡下             | 摘出術           | (GYN010 | )   |
|------------------|---------------|---------|---|
| ステップ名称           |               |         | 手術後1日目  |
|                  |               |         | 1日後   |
|                  |               |         | ■呼吸状態が安定している  |
|                  |               |         | ・SPÖ2【適正値:≧95%】   |
|                  |               |         | ■循環動態に問題がない<br>・尿量【適正値:≧30mL/h】                             |
| 患者状態             |               |         | ■食事摂取ができる<br>・嘔気・嘔吐がない<br>・食事開始後に腹痛の訴えがない                   |
|                  |               |         | <ul><li>■創部に問題がない</li><li>・ガーゼの必要がない</li></ul>              |
|                  |               |         | ■疼痛のコントロールができている<br>・鎮痛処置により疼痛を緩和することが<br>できる               |
| 知識・教育・理<br>解     |               |         | ■日常生活の注意点について理解できる<br>・退院後の日常生活のわからないことを<br>聞くことができる        |
| <br>投薬           |               |         |   |
| 注射               |               |         |   |
|                  | 処置            |         | 診察を行います。  |
|                  | 指導            |         |   |
|                  | 7             |         | 適宜、血圧などの測定があります   |
|                  |               |         | ご希望時、ベッドの頭側を高くで   |
|                  |               |         | きます 看護師とともに歩行します 歩行できれば病棟内自由です                              |
|                  |               |         | 離床できれば弾性ストッキングを   |
| 医師               |               |         | 脱ぎます  心電図モニターを装着します   |
|                  | 指示            |         | ■ 指に酸素濃度モニターをつけます   |
|                  |               |         | 必要時鼻から酸素をします  |
|                  |               |         | 離床後、フットポンプを外します   |
|                  |               |         | 中止薬以外の薬は水分開始ととも   |
|                  |               |         | 一一に内服していただきます。  |
|                  |               |         | 離床できたら尿を出すための管を 抜きます  |
|                  | 対症指示          |         |   |
|                  | 検体検査          |         | 血液検査がめずます   |
| 検査               | 生理検査<br>放射線   |         |   |
| 輸血               | その他           |         |   |
| 手術               |               |         |   |
| - '''            |               |         |   |
|                  |               |         |   |
|                  | 日常生活ケア        | 清潔      |   |
|                  |               |         |   |
|                  |               |         | ▶ トイレを使用できます  |
|                  |               | 排泄      |   |
|                  |               | その他     | → ベット上で寝返りや足の運動をしましょう                                       |
|                  |               |         | 🆰 クリニカルパス(入院生活の流れ   |
|                  |               |         | <ul><li>( ) について説明します</li><li>( ) 飲水後は水分を多めにとってくだ</li></ul> |
| 看護               | 指導·教育         |         | さい  |
| 有政               |               |         |   |
|                  |               |         |   |
|                  | 観察            |         | 手術後の観察を行います   |
|                  |               |         | 手術後の観察を行います   |
|                  |               |         | 初回歩行は看護師とともに行います  |
|                  |               |         |   |
|                  | その他           |         |   |
|                  |               |         |   |
| <u></u>          |               |         | 常食が始まります  |
| 食事<br>学泰 <u></u> |               |         | (指示ある場合は特別食)  |
| 栄養指導<br>リハビリ     |               |         |   |
| 文書               |               |         | 退院療養計画書   |
| + u =            | 医師            |         |   |
| カルテ              | 看護師<br>コメディカル |         |   |
| コメント             |               |         |   |
| 指導料・加算           |               |         |   |
|                  |               |         |   |
|                  |               |         |   |