




下肢静脈瘤手術 患者さんパスシート (No. 1)

氏名		診療科名	心臓血管外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院日(手術前日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・手術、入院生活について理解しましょう。 ・手術に必要な物品を準備しましょう。 ・転倒予防について理解しましょう。 ・麻酔について理解しましょう。 
治療	
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・お薬を内服されている方は入院時に4日分持参してください。医師・薬剤師が確認し、内服継続するかどうか確認します。 ・抗凝固剤・抗血小板薬は指示されたとおり中止します。 
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・下肢血管エコーを行います。食事・飲水制限はありません。 ・麻酔科受診があります。
処置	
排泄	
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・病院内は自由に歩行できます。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・21時から、食事・水分すべて禁止となります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・入院後、シャワーに入ってください。 ・爪は短く切り、ネイルをされている方は必ず外しておいてください。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・入院生活についてのオリエンテーションをします。 ・主治医から手術についての説明があります。 ・手術の必要なものを準備します。 <p>①浴衣 ②バスタオル ③T字帯 ④弾性ストッキング</p> <p>*①～③はご自身で準備お願いします。④は看護師がサイズを図り、お渡しします。ジョブスト(弾性ストッキング)は入院後に看護師がサイズを図りますので、売店で購入をお願いします。</p> 

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

下肢静脈瘤手術 患者さんパスシート (No. 2)


氏名		診療科名	心臓血管外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	手術当日(手術前)
達成目標	・手術を受ける準備をしましょう。
治療	
薬	・当日は内服薬がすべて中止となります。
検査	
処置	
排泄	
活動	・院内を自由に歩行できます。
食事	・食事、水分全て禁止です。
清潔	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・手術室に向かう時、浴衣、弾性ストッキング着用してください。弾性ストッキングは手術しないほうの足のみです。 ・時計、入れ歯、指輪、眼鏡など体から外せるものすべて外してください。 ・ご家族は病棟のデイルームでお待ちください。 ・貴重品はセーフティボックスに入れてください。 鍵付きの場合はご家族に預けてください。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

下肢静脈瘤手術 患者さんパスシート (No. 3)

氏名		診療科名	心臓血管外科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	手術当日(手術後)				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みや苦痛がある場合は我慢せず、医師や看護師に伝えましょう。 ・術後3時間はベッドの上で安静にしましょう。 ・転倒・転落予防について理解しましょう。 ・医師の許可の範囲内で積極的に歩行を行いましょう。 				
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後、水分補給の点滴と抗生剤の点滴を一回行います。 				
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・手術当日は内服薬全てが中止となります。 				
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後、3～4時間経過するまで一時間毎に体温・脈拍・血圧測定を行います。 				
処置					
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・お部屋に戻ってから3時間経過したら、トイレに移動できます。 ・お小水の管が入ってきた場合は3時間後に抜きます。 				
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・お部屋に戻ってから3時間はベッドで安静となります。 ・3時間経過したら歩行できます。 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・お部屋に戻って3時間経過したら、水分・食事がとれます。 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師介助のもと、着替え、洗面を行います。 				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・全身麻酔で手術を行うため、ふらついて転んでしまう危険があるため、初めて歩くときは看護師が付き添います。 ・水分、食事を開始するときは喉の違和感やむせこんだりしないか確認するので看護師と一緒にいきます。 ・痛みが強い場合は痛み止めが使用できるので我慢せず教えてください。 				

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

