

胸腔鏡補助下肺切除術 VATS:気胸/肺腫瘍/縦隔腫瘍 (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(手術前日)	手術当日(/)		術後1日目	術後2～3日目	術後4日目～退院まで
	入院申し込み	/	手術前	手術後	/	/ ~ /	/ ~ /
検査・処置	術前の体調を知るため 検査を行います 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	検温を行います 入院時・夕 必要時、検査を行います 入院後に、麻酔科医の 診察を行うことがあります	検温 起床時・手術前 手術着に着換え、弾性ス トッキングを履きます	検温(時間毎) 帰室時・30分後・1時間後 ・2時間後・以後適宜 胸腔ドレーンが挿入されていま す 心電図の装着、酸素吸入を 行います 弾性ストッキング は、翌朝まで履いておきます	検温 1日4回 朝:採血 午前:回診 ドレーンがある場合は抜きます 吸入を1日4回行います 歩行ができるようになれば 弾性ストッキングは脱ぎます		検温 1日1回 術後7日目に抜糸をします (外来で行う場合もあります) 
薬	薬剤師面談:現在使用し ている薬・サプリメントにつ いて確認・説明があります 入院時は、薬手帳や情報 用紙を持参ください	内服している薬・中止になっ ている薬を確認します	_____時: 点滴を開始します 	点滴・抗菌薬が あります	点滴終了後、 抜針します 	必要時、 薬剤師が、 服薬指導に 伺います 	
安静・排泄	早期離床のため、 理学療法士より 面談と説明があります	安静の制限は ありません	手術室へ行く前に 排尿を済ませてください	ベッド上安静 ベッド上で体は動かさず 手術室で尿の管を入れます	翌朝、尿の管を抜きます (管を抜いたあと、尿が出にくい場合は、お知らせください) その後、制限はありません 		
食事・飲水	栄養士面談 術前の指導を行います	制限はありません	□〇時～ □朝、流動食後～ 上記の時間より、飲んだり 食べたりできません	飲水が出来る時間は、 手術後に説明します	朝から、元の食事です		
清 潔		入浴をしてください *ヒゲ剃り・洗髪・爪切りを お願いします	起床後は 歯磨きをしてください			体拭きをします * 防水テープを貼っている場合は シャワーが可能です 防水テープがはがれた場合は、お知らせください	
患者・家族 への説明	＜患者支援センター＞ 手術前後の経過を説明し ます 今までの生活につ いて伺います 不明な点 は、患者支援センターに、 ご連絡ください	看護師が説明します 入院生活について 手術前オリエンテーション 必要物品の確認 手術室看護師が訪問します	_____に 手術室に行きます 手術室へ行くときは、 貴重品をご家族へ 預けてください	手術後、主治医から 説明があります  創の痛みが強い時は、 痛み止めを使用しますのでお知らせください  		退院日が決まりましたら 退院の説明をします 退院は10時までとなっ ています ご協力をよろしくお願いし ます 退院オリエンテーション	
医 事	入院生活のご案内 ・入院予約	医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き等、 不明な点やご質問がないか、声をおかけします	医事に関するおたずねがある場合は、 医事課スタッフが説明します 看護師にお知らせ下さい				退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします