





入院診療計画書 兼 患者さん用クリニカルパス

クリニカルパス:子宮内容除去術(日帰り)

ID: _____ 患者氏名: _____ 様 歳 _____ 病名: _____ 現在の症状: _____ 病棟: _____
主治医氏名: _____ 印 担当者氏名: _____ 受持看護師氏名: _____ 印 本人・家族署名: _____ 印

入院日数	1 日			
月 日	/			
	入院	手術1時間前	手術 開始は(:)です	手術後
達成目標	安心して手術に臨むことができる			歩行がスムーズで、日常生活に支障がない
治療・処置 薬剤 リハビリ	子宮の入り口を広げる処置をします その後、少量の水で抗生物質を飲んでください ガーゼがでてくることがあればお知らせください 痛みがあれば我慢せずにお知らせください	筋肉注射と点滴を開始します	点滴よりお薬をいれます 手術中痛みがあれば我慢せずにお知らせください	手術後3時間前後で診察があり退院の許可が出ます 夕食後より抗生物質と子宮収縮剤を飲んでください
検 査				
活動・安静度	特に制限ありません	筋肉注射後はベッドで休んでください 処置室へは車椅子で移動します	手術後は寝たまま部屋に戻ります	ベッドの上で休んでください 意識がはっきりしフラツキがなければ歩行できます
食 事	入院後絶飲絶食			意識がはっきりすれば水分をとっていただけます 食事開始は夕食からです 
清 潔	病衣に着替え肌着はショートのみ身につけてください			翌日よりシャワー浴をしていただけます
排 泄	処置の前にトイレを済ませておいてください	注射の前にトイレを済ませておいてください		トイレに行きたい感じがあればお知らせください
教育・指導	主治医から手術の説明をします *入院前に外来で説明をしていることもあります 看護師が入院について説明をします 必要物品の用意をして下さい(ナプキン・下着)			退院後の生活について説明します 次回の外来受診日をお知らせします

※病名等は、現時点考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

※入院期間については、現時点で予想されるものである。