乳房部分切除術　クリニカルパス

ステップ名称		入院日	手術当日	手術当日	手術後 1日目	手術後 2日目	手術後 3日目	手術後 ４日目
		1日目	2日目		3日目	4日目	5日目	6日目
			手術前	手術後				
合併症	自覚症状			苦痛・創部痛のコントロールができる	苦痛・創部痛のコントロールができる	苦痛・創部痛のコントロールができる		
	客観的観察						創部の発赤・腫脹がない	創部の発赤・腫脹がない
患者状態	症状						創痛コントロールができている	創痛コントロールができている
生活動作	活動			術後の安静が守れる	ADLの拡大に努める	ADLの拡大に努める		
				早期離床ができる	早期離床ができる			
	排便・排尿			スムーズに排尿できる				
	経口			水分摂取ができる				
				食事摂取ができる				
知識・理解	術前		手術前の絶飲食が守れる					
			手術の心構えができている					
			不安の内容を表出できる					
			予定通り手術を受けることができる					
			手術に対する準備ができる					
			手術に対する不安を軽減できる					
	術後			創部感染を起こさない	創部感染を起こさない	創部感染を起こさない		乳房切除後のﾘﾊﾋﾞﾘの必要性について理解ができる
	退院時				退院が可能な状態であることを、本人・家族が理解している	退院が可能な状態であることを、本人・家族が理解している	退院後の留意点が理解できる	退院後の留意点が理解できる
							退院に対して不安がない	退院に対して不安がない
	入院時	入院環境に慣れ、手術の受け入れができる						
		本人及び家族が治療計画を理解している						
		本人及び家族が手術・麻酔について理解している						
		手術の必要性・危険性について理解している						
		乳房切除の必要性を理解している						
	検査後			異常の早期発見と対処ができる	異常の早期発見と対処ができる	異常の早期発見と対処ができる		
	第n病日							問題なく退院できる
観察項目		浸出液	浸出液	浸出液	浸出液	浸出液	睡眠	睡眠
		疼痛	疼痛	疼痛	疼痛	疼痛	疼痛（創部）	疼痛（創部）
		不安	不安	不安	不安	不安	腫脹	腫脹
		睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	しびれ	しびれ
				出血（創部）	腫脹	ドレーン排液量	ドレーン排液性状	ドレーン排液性状
				腫脹	ドレーン排液量	ドレーン排液性状	ドレーン排液量	ドレーン排液量
				ドレーン排液量	ドレーン排液性状	出血（創部）		
				ドレーン排液性状	出血（創部）	しびれ		
						浮腫		
検査結果								
食事		普通食 ２１時より絶食	絶飲食	帰室後5時間後　以降 診察後　出血なければ　少量飲水可	回診後、出血なければ朝から術前食開始	術前食	術前食	術前食
			手術室搬入の３時間前から絶飲		BMI:30以上の患者様は、術後栄養指導の予約を取ること			
安静度		病院内フリー	病棟内フリー	ベッド上安静	棟内フリー 患側上肢の運動制限なし	病院内フリー	病院内フリー	病院内フリー
排泄				翌朝まで尿測(膀胱留置カテーテル挿入中)	膀胱留置カテーテル抜去 自尿確認（自尿あれば尿測終了）			
清潔		シャワー浴(自宅で入浴してから入院予定。希望あればシャワー浴可)			清拭	清拭	ドレーン抜去後、シャワー・入浴可	ドレーン抜去後、シャワー・入浴可
検査		術前一般検査の確認		手術室にて胸写（ポータブル撮影）		血液検査	血液検査	
治療処置			下肢弾性ストッキング・T字帯着用	術後何度か回診にDr来ます	回診(８時頃、Dr来棟) 回診後、ﾌｯﾄﾎﾟﾝﾌﾟ・ﾓﾆﾀｰOFF	回診、創観察	回診、創観察	回診、創観察
				観察のたび創部圧迫ガーゼ外し後 出血の有無観察	バイタルサイン３検		ドレーン抜去を検討 （１日ドレーン量２０ml以下が２日連続したら抜去）	
				術後バイタルサイン6検（帰室時、３０分後、１時間後、２時間後、３時間後、５時間後、９時間後）				
薬剤		持参薬の確認（術前内服薬も含め） 眠前　リスミー１T＋センナリド２T内服	必要な持参薬は朝のみ服用（６～７時頃）	＜末梢＞ 末梢輸液は回診時までキープ ①ソルアセトF　500ml（　100ml/H) ②YDｿﾘﾀｰＴ3号500ｍｌ　80ml/h ③ソルアセトF　500ml　80ml/ ④YDｿﾘﾀｰＴ3号500ｍｌ　80ml/h ⑤セファゾリン1g＋生食2ポート100ml ⑥セファゾリン1g＋生食2ポート100ml	必要な持参薬開始			
			＜末梢側管＞ セファゾリンナトリウム1g　2V＋ 生食2ﾎﾟｰﾄ100ml 手術前抗生剤は搬入３０分前に投与		回診後、出血なければ点滴終了し抜針			
			＜末梢＞ 手術開始１時間前より ①フィジオ140　500ml　100ml/h					
説明・指導		入院オリエンテーション	必要物品の確認	術後家族への説明（OPE室の説明室）		退院指導	退院指導	退院指導
		手術物品確認（バストバンド・T字帯） 弾性ｽﾄｯｷﾝｸﾞ（病棟から）	同意書確認（組織依頼書も必ず手術室へ持参）					
		OPオリエンテーション施行（バストバンド測定し購入までの流れを説明する）						
		患肢測定						
		身長・体重測定						
観察		疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 食事摂取量 入院、手術に関する不安の有無 睡眠	疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠	疼痛 浸出 患側上肢の神経症状 手術に関する不安の有無 睡眠
				麻酔覚醒 創痛 創部浸出液の有無 睡眠 呼吸器合併症の有無	創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安表出 患側の運動 睡眠	創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安表出 患側の運動 睡眠	創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安表出 患側の運動 睡眠	創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安表出 患側の運動 睡眠
							創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安表出 患側の運動 睡眠	創痛 創部浸出液の有無 患側のむくみ 患側のしびれ 退院後の生活についての不安表出 患側の運動 睡眠
糖尿病								
書類		手術承諾書						
		入院診療計画書						
		輸血承諾書						
		麻酔同意書						
		日常生活自立度チェックシート						
手術								
リハビリ					リハビリ開始			
カルテ								
転倒・転落								
自己管理								
条件付き指示		血圧　160/mmHg以上　①ｱﾑﾛｼﾞﾋﾟﾝ5mg　1T　②ﾌﾗﾝﾄﾞｰﾙﾃｰﾌﾟ40mg　1枚　③Dr call 血圧85/mmHg以下　Drcall		血圧　150/mmHg以上　ニカルジピン原液　2ml/h開始 血圧　155/mmHg以上で 1ml/hずつup（最大6ml/ｈまで） 血圧　120/mmHg以下で 1ml/hずつdown off可 血圧　85/mmHg以下でDr call				
		発熱時・疼痛時　カロナール200mg　2錠		疼痛時　アセリオ静注液1000mg 1,000mg100mL　1袋				
		不眠時　①ルネスタ　1錠　②リスミー2mg　1錠		疼痛時　アデフロニックズポ50 50mg 1個　6時間あけて （喘息・潰瘍ある時は使用禁）				
		嘔気時　メトクロプラミド注10mg「テバ」 0.5%2mL		発熱時（38℃以上）　アセリオ静注液1000mg 1,000mg100mL　1袋				
				発熱時（38℃以上）　アデフロニックズポ50 50mg 1個				
				不眠時　ルネスタ　1錠				
				不眠時　リスミー2mｇ　1錠				
				不穏時　アタラックスP　25mg　1A静注				
				不穏時　セレネース　1/2A　静注（合計１Aまで使用可）				
				不穏時　リスペリドン内用液1mg/mL「MEEK」　1包				
				嘔気時　メトクロプラミド注10mg「テバ」 0.5%2mL 1A iv				
				便秘時　センナリド12mg ２錠				
				尿量（200ml/6ｈr以下）　①ソルデム１　200ml　100ml/hr　②Dr call				