




# 甲状腺腫瘍の手術を受けられる方へ

お名前 @PATIENTNAME 様

<患者用クリニカルパス>

年 月 日  
本人・家族

| 月日                                | 入院日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 手術当日(手術前)                                                                                                                                                                                                                                                                         | 手術当日(手術後)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 経過                                | 達成目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 手術当日(手術前)                                                                                                                                                                                                                                                                         | 手術当日(手術後)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 達成目標                              | 手術に同意している<br>手術の準備が完了している<br>手術に対する不安が表出できる                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 安全に手術を受けることができる<br>手術に対する不安が最小限になる                                                                                                                                                                                                                                                | 疼痛が軽減できる<br>異常(出血、息苦しさ、手のしびれなど)が早期発見され対処される                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)<br>処置・検査<br>リハビリ | いつも飲んでいる薬のある方は、その薬を 教えてください<br>引き続き飲むもの、やめてほしいものを医師に確認します<br><br>もし、眠れない・便秘している・気分が悪い<br>などございましたら、いつでも相談して<br>下さい。<br>21:00に胃薬を内服していただきます。内服しない場合<br>あります。<br>                                                                                                        | 手術は<br>・<br>・<br>からです。<br>手術が8:45着出棟以外の患者様は手術前に点滴をします<br>ので、それまでに手術着に着替えて下さい。手術着は<br>看護師がお持ちします。パジャマのズボンはそのままで<br>結構です。必要時、弾性ストッキングをはきます。身に付<br>けている物で取り外せる物は全てはずして下さい。(義<br>歯・時計・指輪・ネックレスなど)手術室へは看護師と一緒<br>に歩いて行きます。内服は医師の指示に従ってください。<br><br>薬は飲めません。<br>(朝の薬を飲むようにいわれた方は飲みましょう) | 集中治療室へ入室しない場合、手術が終わりましたら<br>ベッドでお迎えに行きます。点滴をしていますが、翌朝ま<br>で続きます。<br>手術後、点滴の横から化膿止めの注射をします。酸<br>素吸入をします。心電図モニターを付けます。(医師の<br>指示で終了します。)<br>手術後、痛みが強い場合は痛み止めの坐薬を使いま<br>す。<br>創部に細い管が入っています。<br>創部に保護テープを貼ってきます。<br> |
| 活動・安静度                            | 制限はありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 医師の指示があるまでベッド上安静です。                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 食事                                | 普通食または糖尿病・高血圧などある方は治療食<br>となります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 本日は欠食となります。食事と水分を止める時間は医師<br>の指示に従ってください。                                                                                                                                                                                                                                         | 医師より水分許可があればお知らせします。                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 清潔                                | シャワー浴できます。爪が伸びている方はお切り下<br>さい。髭が長い方は剃って下さい。                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 点滴が始まるまでにシャワーをすませておきましょう。手術当日のシャワー時間は看護師よりお伝えし<br>ます。(男性は髭を剃ってください)                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 排泄                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 点滴が始まるまでにトイレをすませておきましょう。                                                                                                                                                                                                                                                          | おしっこの管が入っていなければ尿器でおしっこをとり<br>手術後、集中治療室に入室します(入室しない場合も<br>あります)                                                                                                                                                                                                                                       |
| 患者様・ご家族<br>への説明<br>栄養指導<br>服薬指導   | 外来の耳鼻科診察にて、医師より診察と手術について説<br>明があります。麻酔科の医師から診察と説明がありま<br>す。麻酔科医師の指示のもと、絶飲食の時間が決まりま<br>すので、お知らせします。手術に必要な物(前あきパジャ<br>マ、バスタオル)をご用意下さい。必要時弾性ストッキング<br>の準備を行います。集中治療室についてはパンフレットに<br>術後、集中治療室へ入室します。和式の寝間着1枚、フェ<br>イスタオル2枚、バスタオル2枚、ティッシュ1箱、薬のみor<br>コップ1個、歯ブラシセット、履物、箸などを準備して下<br>さい。(入院セット利用の方は準備不要です)その他、眼鏡<br>など日常生活に必要な物あれば準備して下さい。すべて<br>に名前の記載をして下さい。 | 毎日、病棟または外来の耳鼻科診察にて耳鼻科診察が<br>あります。(土日・祝日もあります)<br><br>順番にお呼びしますので、できる限りお部屋でお待ち下さい。<br>診察は入院された日から退院される日まで毎日あります。<br><br>家族の方は、手術室へお送りした後、集中治療室へご案<br>内します。準備物もお持ちください。                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |

病名、入院期間などは現時点で考えられるものであり、治療・検査を進めるにしたがって変わることがあります。

市立四日市病院 耳鼻科

甲状腺腫瘍の手術を受けられる方へ No. 2

| 月日                                | ／                                                                                                                                                                                                                | ／                                           | ／     | ／                                         |       |                                            |       |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|-------|--------------------------------------------|-------|
| 経過                                | 手術後1日目                                                                                                                                                                                                           | 手術後2                                        | ・ 3日目 | 手術後4                                      | ・ 5日目 | 手術後6                                       | ・ 7日目 |
| 達成目標                              | 痛みが軽減できる<br>異常(出血、呼吸苦、手のしびれ等)がなく、食事が摂取できる                                                                                                                                                                        | 痛みが軽減できる<br>出血がみられない<br>普通食が半分以上摂取できる       |       | 痛みが軽減できる<br>出血がみられない                      |       | 出血がみられない<br>37.5℃以上の発熱がみられない<br>退院指導が理解できる |       |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)<br>処置・検査<br>リハビリ | 術後1日目に集中治療室からベッドで病棟へ帰室します。<br>朝食が半分以上食べれて、朝の診察結果で医師の許可があれば点滴が抜けます。(食べられなかったら点滴は続きます)<br>朝化膿止めの点滴をします。<br>朝、採血があります。<br>採血の結果で<br>カルシウム剤・ビタミン剤を飲む場合があります。<br>また、甲状腺ホルモンの薬を飲む場合があります。<br>内服する場合は、看護師から説明してからお渡します。 |                                             |       | 診察の結果で、創の管が抜けます。<br>診察結果、創に貼ってあるテープがとれます。 |       | 退院の許可がでます。<br><br>退院の前日に、退院後の注意事項を説明します。   |       |
| 活動・安静度                            | 朝6時頃に検温します。医師の指示で異常がなければ歩くことができます                                                                                                                                                                                | 制限ありません。                                    |       |                                           |       |                                            |       |
| 食事                                | 朝から、全粥軟菜の食事がつきます。                                                                                                                                                                                                | ご希望により食事のかたさをかえることができます。<br>いつでもご相談下さい。     |       |                                           |       |                                            |       |
| 清潔                                | シャワーはできません。体を拭くタオルを配りますので、体をお拭き下さい。                                                                                                                                                                              | 創の管が抜け、医師より許可があればシャワーが出来ます。創のテープは濡れても大丈夫です。 |       |                                           |       |                                            |       |
| 患者様・ご家族への説明<br>栄養指導<br>服薬指導       | 診察後やシャワー・入浴後にテープがはがれたり、ぬれたりした場合はいつでもお知らせ下さい。<br>テープかぶれをおこす方もみえますので、かゆみを感じたら看護師に伝えるようにして下さい。テープの種類を変えます。<br>手術の影響で、指先や口のまわりがしびれる・飲み込みにくい・声がかすれることがあります。看護師にお知らせ下さい。<br>傷を守るためにも、頭を後ろにそらせたり、首をのばさないようにしましょう。       |                                             |       |                                           |       |                                            |       |

