

下肢静脈瘤レーザー治療を受けられる患者さまへ

患者用クリニカルパス

年 月 日

本人・家族

月 日	/	/	/
経 過	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	退院(手術後1日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ◇手術に同意している ◇手術前の準備ができている ◇()時以降の絶食を守ることができる ◇38.0以上の発熱がない 	<ul style="list-style-type: none"> ◇バイタルサインが安定している ◇痛み止めの内服で痛みが軽減する 	◇歩行できる
治療・薬剤 (点滴・内服) 処置	<ul style="list-style-type: none"> ・身につけているもの（時計・指輪・入れ歯・コンタクトレンズなど）を外してください ・手術前に手術着に着替えをします 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術中のみ、点滴があります  <ul style="list-style-type: none"> ・手術後、鎮静剤の内服が5日分です。  	<p>《回診時》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・検査室でエコーを行います。その後病棟で退院診察があります（退院診察と、エコーが逆になることもあります） ・弾性包帯、ガーゼ除去アンシルクをはき直します ・足にはテープ(ステリー)が貼ってあります
活動・安静度	制限はありません	手術直後より血栓予防のため、歩いてください	
食事	午前中の手術の方は6時までは食事可、以降は欠食です。 水分(お茶、水)は8時までにしてください。 午後からの手術の方は昼食に栄養ドリンクが2本です。	手術後より飲水・食事ができます	普通食
清潔			
排泄			
患者様及びご 家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> ・入院診療計画書をお渡しします ・入院時同意書を提出してください ・手術の必要物品を準備して看護師に渡してください ・手術は(:)時からの予定です ・ご家族の方は手術の30分ほど前にお越しください ・手術中はデイコーナーか病室でご家族の待機をお願いします  <p>《手術当日の必要物品》 前開きのパジャマ 1枚 弾性包帯(レジフレックス) 1個 アンシルク 入院のしおりをご参照ください これらに名前を書いて、看護師に渡してください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後は病室で細かく経過を観ていきます ・痛み・吐き気などがありましたらお知らせください 	<p>《退院後の生活について》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アンシルクは退院後3週間は着用していただきます。(夜間は不要です) ・足を高くして休んでください。 ・日常生活は当日から可能です ・シャワー浴は2日後から可能で、入浴は5日後から可能です。 ・事務仕事は翌日から可能です ・肉体労働・長時間の立ち仕事は術後3日目から可能です ・スポーツは2週間後～4週間後から徐々に始めてください ・9:30退院予定です ・次回外来受診日は、退院時に説明します ・異常がありましたら、外来受診してください <p>お大事に !!</p>

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