

L-Pシャント術（外来経由） 治療計画表

（ 腰椎－腹腔 短絡術 ）

患者氏名 _____ 殿

痛み、発熱、吐き気、不眠、便秘などの
症状がある場合、お薬があります。

医師 _____

薬剤師 _____

理学療法士 _____

看護師 _____

管理栄養士 _____

作業療法士 _____

| 日付 | 外来 | 手術前日 | | 手術日 | | 術後1日 | 術後2日 | 術後3日 | 術後4日 | 術後5日 | 術後6日 | 術後7日 | 術後8日 | 術後9日 |
|------|------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|---|------|--|---------------|----------------------|------|---|---------------------------------|------|------|
| | / | / | 手術前 | 手術後 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 達成目標 | | 手術や麻酔に対して不安があれば伝えることができる | 手術後、ベッド上で安静に過ごすことができる | | めまい、嘔気、倦怠感、頭痛などあれば知らせることができる | | | | 退院に向けてリハビリがすすむ | | 【最終到達目標】 創部に発赤などがない 食事を摂取することができる | | | |
| 点滴 | | 手術の予定時間をお伝えします | 手術前に点滴をします | 24時間続けて点滴があります | 点滴があります | | 血液検査により点滴を検討します | | 食事が十分とれないときは、点滴があります | | | | | |
| 内服 | 内服中のお薬を確認します | 医師の指示により服薬して下さい | 少量の水で服薬して下さい | お薬はありません | お薬が再開されます | | | | | | | | | |
| 処置 | | 手術部位を除毛をします 身長・体重を測ります | | 酸素が投与されます | 創の処置をします | | | | | | 抜糸します | | | |
| 検査 | 血液検査、心電図、などがあります | | | | 頭のCT検査があります | | | 採血があります | | | 頭のCT検査があります | 頭部CTの検査結果で 圧の調整が必要になることがあります | | |
| 検温 | | 1日に2回 体温や血圧を測ります | | 2～4時間毎に、 体温や血圧を測ります | 1日に4回 測ります | | | 1日に3回 測ります | | | 1日に2回 測ります | | | |
| 安静 | | 自由に動けます | | ベッド上で ※30度まで体を 起こせません | CT検査確認後 病棟内は自由です | | 病棟内は自由に動けます | | | | | | | |
| 食事 | | 指示されたお食事です ※可能な範囲でご希望に添います 21時以降は飲食できません | 飲食できません | | CT検査確認後、 食事はお昼から出ます | | | | | | | | | |
| 排泄 | | トイレで排泄できます | 尿管が入ります | ベッド上での口 排泄となります | 尿管を抜きます ※CT検査終了後になります その後トイレで排泄できます | | トイレで排泄できます | | | | | | | |
| 清潔 | | シャワーに入れます 手術時間が午前中であれば、 シャワーします | 手術時間が 午後であれば、 シャワーします | | お体を拭きます | | シャワーできます | | | | | | | |
| リハビリ | | リハビリがあります | リハビリは ありません | | リハビリが再開されます | | | | | | | | | |
| その他 | 検査や手術の説明があります | 医師より説明があります 麻酔科医師と 手術室看護師が訪問します 看護師より、入院生活の説明 があります | | 医師より、手術結果 の説明があります | 医師より、 検査結果の説明があります | | 退院後の生活について説明があります 医師より検査結果と今後の説明があります | | | | | | | |