

甲状腺全摘出術を受ける患者さまへ

患者氏名 _____ 様 内分泌内科・頭頸部外科

@SYSDATE4@

| 日程 | 外来から手術前前日まで (/ ~ /) | 手術前日 (入院日) (/) | 手術日 (HCU 入室) (/) | 第1病日 (/) | 2病日 (/) | 3病日 (/) | 4病日 (/) | 5~6病日 (/ ~ /) | 7病日 (退院日) (/) |
|---|---|---|--|---|--|---|--|-----------------------------|--------------------|
| 治療 検査 処置 | <ul style="list-style-type: none"> 採血 胸部レントゲン 心電図 CT 甲状腺エコー を行います。 | <ul style="list-style-type: none"> 弾性ストッキングのサイズ測定 (病棟) 首、襟足の毛剃りがある場合があります。(主治医の指示によります) | <ul style="list-style-type: none"> 甲状腺全摘出術 集中治療室(HCU)に入室します。 酸素：マスクで酸素を吸っていただきます。  | 採血があります | 2日に1回程度の採血があります | | 病状により退院日は前後します | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> 毎朝診察室でガーゼ交換をします。月曜日は頭頸部外科部長回診日ですので午後です。 歩いたり車椅子に移ったりするのがしんどい場合は病棟に往診となります。 | <ul style="list-style-type: none"> 5階東病棟に戻ります。 酸素を中止します。 | <ul style="list-style-type: none"> 出血量が少なくなったら、首に入っているチューブを抜きます。 | <ul style="list-style-type: none"> 首のキズに貼っているフィルムをはがします。 | | |
| | | | | | | | | | |
| 食事 | 制限はありません。 | | 手術が終わるまで飲んだり食べたりしないでください。 | 朝：3分菜食 昼：5分菜食 夕：7分菜食 | 朝：軟菜食 ※状態によって変わる場合があります 徐々に普通食に戻していきます。 | | | | |
| 点滴 内服薬 | 内服している薬とお薬手帳を御持参下さい。薬剤師が確認のため病室にうかがいます。他の病院で処方を受けているお薬は入院中に切れることのないようにご準備ください。 | | 術後3日間程度カルシウム入りの点滴をします。手術が午後の場合は手術前から点滴をします。術後と翌日は抗生剤の点滴をします。術後、痛みや発熱・吐き気・手足のしびれをきたす事があります。何かあれば遠慮なくお伝え下さい。 | | | |  | | |
| | 薬剤師は医師と情報共有して薬物療法を安全に進めていきます。 | 手術前夜に必要な方には睡眠薬が処方されます。内服を必要と思われる方は入院後にご相談下さい。 |  | カルシウム補充のため、ビタミンDとカルシウムの薬が処方されます。 | | | | 今後の治療予定により、甲状腺ホルモン剤が処方されます。 | 退院処方をお渡しします。 |
| 安静度 | 自由です。 | | 首は激しく動かさないように注意してください。 | トイレまで歩行できます。 | 制限はありません。 | | | | |
| 清潔 | 自由です。 | | 必ずシャワーしてください。 | 身体を拭きます。 | | 身体を拭きます。首の管が抜けましたら下半身シャワーができます。翌日からは全身シャワーができます。 | | | |
| 排泄 | 自由です。 | | 膀胱へ尿の管を入れます。 | 尿の管を抜きます。 | 毎日ウォシュレットを使ってください。 | | | | |
| 説明 指導 | 必要物品 <ul style="list-style-type: none"> T字帯 1枚 積層平型オムツ 1セット (術後に使用する長方形パッドで2枚で1セット) ※院内のコンビニでも購入できますのでご準備ください。 ・手鏡 (置いて使えるもの) →首の傷にテープを貼るときに使います | <ul style="list-style-type: none"> 看護師より入院生活についてお話しします。全身麻酔手術を受けるにあたっての必要物品と処置内容・日程を説明いたします。 夕方以降手術に関する説明(耳鼻科医)があります(ご家族の方は多少遅い時間になるかもしれませんが残っておいてください)。 病気にに関する説明(内科医)があります。 麻酔に関する説明(麻酔科医)があります。 | <ul style="list-style-type: none"> ご家族の方は手術予定時間の1時間前に来院して下さい。 手術中はどなたか必ず4階待合室でお待ちください。 待機中のご注意と手術室への入り方、HCU面会の方法を案内いたします。 術後に起こりうる症状とチューブ類の注意・安静について説明いたします。 | 何か症状があればナースコールを押してください。 | | | <ul style="list-style-type: none"> テープ指導：傷が目立たなくなるテープの貼り方を説明します。 入院中に説明する指定のテープ (3M社製 マイクロポアサージカルテープ 1.25cm 茶) を御準備ください。 今後放射性ヨード治療を予定している場合は説明があります。 次回予約の確認と外来検査の確認をしてお渡します。 | | |
|  | | | | | | | | | |
| 退院おめでとうございます | | | | | | | | | |