

様予定表

立案日

大腸ポリープ切除術クリニカルパス

主治医は _____ 医師

担当看護師は _____ です

	入院当日(手術前)	入院当日(手術後)	手術後1日目(退院日)
月日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	腸洗浄剤を飲みます 必要時、浣腸を行います 便の確認をします  <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 大腸ポリープ切除術 治療予定時間 時 分 </div>	点滴をします 	便が出たら、流さずに看護師にお知らせ ください 退院予定日です 
検査			
活動	制限はありません 	トイレ以外はベッド上で安静にしましょう 	シャワーができます 
リハビリ			
食事 栄養	朝から絶食です 但し手術開始1時間前まで水分は摂取 できます 	絶食です 水分は摂取できます 	退院後は食事ができます
説明 教育	入院生活や治療について説明をします 内服薬の確認をします アレルギーがある方はお知らせ下さい 	治療結果を説明します 	日常生活について説明します 退院手続きの書類などをお渡します 
痛み に関する こと	毎日、痛みの程度を確認いたします。 痛みがある場合は、我慢せずに看護師 にお伝え下さい。	痛みに関する目標 	
看護師 サイン			

* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。 ご不明な点がありましたら、いつでもお尋ね下さい。