





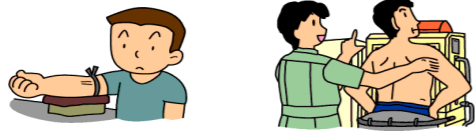
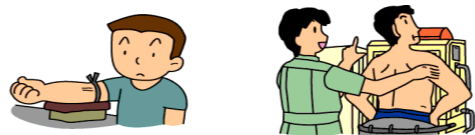
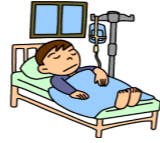









様予定表

立案日 \_\_\_\_\_

虫垂切除術クリニカルパス

主治医は \_\_\_\_\_ 医師

担当看護師は \_\_\_\_\_ です

月・日	当日(手術前)	当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目(退院可能日)
	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	お臍の処置をします 午後から手術の方は10時から点滴をします 	検温をします 手術中に尿カテーテルをいれる場合があります 	検温をします 朝から尿カテーテルを抜きます 痛み止めの薬があります 	ガーゼ交換をします 順調に経過した場合術後2日目に退院可能です 
検査	血液検査、レントゲン検査をします 		血液検査、レントゲン検査をします 	
活動		指示までベット上安静です 	シャワー浴ができます 安静制限はありません 	シャワー浴ができます 
リハビリ			病院内は自由です できるだけ歩いて体を動かしましょう 	
食事 栄養	飲食はできません うがいはできます	食事はできません 目が覚めて歩くことができれば、飲水 ができます 	朝から食事が始まります 普通食です 	普通食です
説明 教育	主治医、麻酔科医、病棟看護師、手術室看護師 が説明します 	主治医が手術結果と今後の方針について説明し ます 		退院手続きに必要な書類をお渡します 
痛み に関する こと	毎日、痛みの程度を0～10の11段階で確認します 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。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。