

様 予定表

ID _____

立案日 _____

ロボット幽門側胃切除術クリニカルパス

主治医は _____ 医師

担当看護師は _____ です

	前日	当日(手術前)	当日(手術後)	術後1日目	術後2日目
月日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	<p>これまでに服用している薬を確認します 薬によっては、変更したり中止する場合があります ご希望時安定剤、下剤をお渡しします</p> 	<p>(:)手術予定 朝から排便状況を確認します</p> 	<p>点滴をします 心電図モニターをつけます おなかに管がはいつています 手術中に尿カテーテルをいれませ 背中から管がはいつています</p> 	<p>点滴をします 心電図モニターを外します 体重を測ります</p> 	<p>点滴をします 体重を測ります</p> 
検査	<p>レントゲン検査をします</p> 			<p>採血・レントゲン検査をします</p> 	
活動	<p>特に制限はありません おへその処置があります</p>	<p>治療前に入浴しましょう 治療予定時間30分前からベッドで安静にします</p> 	<p>翌朝まで安静制限があります(ベッド上安静で寝返りはできません)</p> 	<p>特に制限はありません 一般トイレを使用できます 体を拭きます</p> 	<p>体を拭きます</p> 
リハビリ	<p>ありません</p>			<p>リハビリが始まります 歩くことができます</p>	<p>病棟内は自由です できるだけ歩いて体を動かしましょう</p>
食事 栄養	<p>夕は流動食となります</p>	<p>欠食です</p> 	<p>飲食はできません うがいはできます</p> 	<p>朝から飲み込みのテストを行います 飲み込みのテストに合格したら飲水を開始します</p> 	<p>朝から流動食を開始します</p> 
説明 教育	<p>主治医、麻酔科医、病棟看護師、手術室看護師が説明します</p> 	<p>御家族は手術予定時間の1時間前に来院をお願いします 手術中、御家族の方は病室又はラウンジでお待ち下さい</p> 	<p>主治医が手術結果と今後の方針について説明します</p> 	<p>看護師より日常生活の注意点について説明します</p>	
痛みに関する こと	<p>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</p>	<p>痛みに関する目標</p> 			
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。

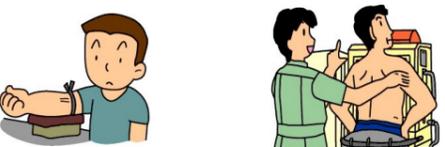
様 予定表

ID _____

立案日 _____

ロボット幽門側胃切除術クリニカルパス

主治医は _____ 医師 担当看護師は _____ です

	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目(退院日)
月日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	点滴をします おなかの管を抜きます 尿のカテーテルを抜きます 背中の中の管を抜きます 体重を測ります 	体重を測ります 	体重を測ります 	体重を測ります 	体重を測ります 
検査	採血・レントゲン検査をします 		採血・レントゲン検査をします 		
活動	尿のカテーテルと背中の中の管が抜けたらシャワー浴ができます 	シャワー浴ができます 	シャワー浴ができます 	シャワー浴ができます 	
リハビリ	病棟内は自由です できるだけ歩いて体を動かしましょう	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	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	朝から三分粥を開始します 	朝から五分粥を開始します	朝から全粥を開始します 		
説明 教育	ゆっくりよく噛んで食べるようにしましょう 下痢や便秘など調子が悪い場合はお知らせ下さい		退院日までに栄養士による栄養指導があります 御家族の方も是非ご参加下さい	退院後の注意点について説明します	退院書類をお渡しします 退院後の注意点について説明します 
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。