

様 予定表

TAVI(経カテーテル大動脈弁治療)クリニカルパス

ID

主治医は _____ 医師

担当看護師は _____ です。

立案日

	術前日	術当日(術前)	術当日(術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
処置 治療 観察	身長・体重を測定します 腹囲を測定します	起床時、体重を測定します	2~4時間ごとに検温・血 圧測定を行います 手に点滴の管が入ります 尿の管が入ります	手の管を医師が抜去しま す 尿の管を抜去します 体重を測定します	起床時、体重を測定します		
検査	採血 心電図 	採血 	採血 心電図 CT レントゲン 	採血 レントゲン 心エコー 心電図 	採血 レントゲン 心電図 	検査はありません	採血 心電図 
安静度	特に制限はありません 入浴ができます 	特に制限はありません 手術前に入浴(または体拭 き)を行います	床上安静 ギャジアップ30° まで 可	特に制限はありません 体拭きを行います 	シャワー浴ができます		
リハビリ			本日のリハビリはありま せん 	リハビリを行います			
薬剤	これまでに服用している 薬を確認します 薬によっては、中止や変 更する場合があります	点滴を行います 	点滴、抗生剤投与 指示に沿って内服しま す	点滴 内服 	点滴 内服 	内服 	内服 
食事 栄養	翌日の手術に備え、食事 制限や飲水制限がある場 合がありますのでご注意 ください	飲食はできません 	飲食はできません 手術後水飲み テストを行います 	手術前と同様の食事です 	食事についてのご要望は遠慮なくお伝えください		
説明 教育	手術の説明を医師が行います (ご家族と一緒に聞き下さい) 麻酔科より麻酔の説明がありま す 看護師より入院生活と手術に必 要な物品の説明があります	手術中、ご家族の方は別室 で待機していただきます 手術後はICUに入ります	術後医師より説明があり ます	面会時、必要であれば医師からの病状説明を行います 詳しい病状説明をご希望の方は、スタッフまでご相談ください			
痛みの評価	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 に看護師にお伝えください	痛みの目標；痛みがない 数値目標；NRS 0~2				
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、いつでもお尋ねください。

済生会熊本病院