
















腹腔鏡下胆嚢摘出術 クリニカルパス

主治医は <<ORDCT S.M>>

医師

担当看護師は _____ です

	手術前日	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	入院後に下剤を飲みます 下剤内服後に排便状況を確認します 	排便の確認をします 	点滴をします 心電図モニターをつけます 手術中に尿カテーテルを入れます 	点滴をします 尿カテーテルを抜きます 初回の尿量を測定します 痛み止めの薬があります 	順調に経過した場合、手術後2日目に退院です 
検査	レントゲン検査をします 			血液検査をします 体重測定を行います 	
活動	制限はありません おへその処置をした後に入浴しましょう 	手術前に入浴しましょう 	指示までベット上安静です 寝返りはできません 	体を拭きます 	シャワーができます 
リハビリ				できるだけ歩いて体を動かしましょう 	できるだけ歩いて体を動かしましょう 
食事 栄養	夕は普通食です 	朝より食事はありません 手術2時間前まで水分摂取ができます  	飲食はできません うがいはできます  	朝から米飯を開始します 	朝から米飯を開始します 
説明 教育	主治医・病棟看護師・麻酔科医・手術室看護師が説明をします 	ご家族は手術予定時刻の1時間前にご来院下さい 			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 <input type="checkbox"/> 痛みの程度(NRS) _____ <input type="checkbox"/> 痛みなく睡眠できる <input type="checkbox"/> 体動時に痛みがない	以下で過ごすことができる <input type="checkbox"/> 安静時に痛みがない <input type="checkbox"/> その他(_____)		
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