

<<ORIBP KANJI>> 様予定表

立案日 <<DYTODAY>>

ロボット幽門側胃切除術(当日手術)クリニカルパス

主治医は <<ORDCT S M>> 医師

担当看護師は です

| 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                        |  |
| 処置<br>治療<br>観察 | ( : )手術予定                                              | 点滴をします<br>心電図モニターをつけます<br>おなかに管がはいっています<br>手術中に尿カテーテルをいれます<br>背中から管がはいっています |  | 点滴をします<br>心電図モニターを外します<br>体重を測ります          |  | 点滴をします<br>体重を測ります             |  |
|                | ありません                                                  |                                                                             |  | 採血・レントゲン検査をします                             |  |                               |  |
|                | 自宅での入浴をお願いします<br>おへその処置があります<br>治療予定時間30分前からベッドで安静にします | 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)                                             |  | 特に制限はありません<br>一般トイレを使用できます<br>体を拭きます       |  | 体を拭きます                        |  |
|                |                                                        |                                                                             |  | リハビリが始まります<br>歩くことができます                    |  | 病棟内は自由です<br>できるだけ歩いて体を動かしましょう |  |
|                | 朝から欠食です                                                | 飲食はできません<br>うがいはいえます                                                        |  | 朝から飲み込みのテストを行います<br>飲み込みのテストに合格したら飲水を開始します |  | 朝から流動食を開始します                  |  |
| 食事<br>栄養       |                                                        |                                                                             |  |                                            |  |                               |  |
|                | 御家族も一緒に来院をお願いします<br>手術中、御家族の方は病室又はラウンジでお待ち下さい          | 主治医が手術結果と今後の方針について説明します                                                     |  | 看護師より日常生活の注意点について説明します                     |  |                               |  |
| 説明<br>教育       |                                                        |                                                                             |  |                                            |  |                               |  |
|                | 毎日、痛みの程度を0～10の11段階で確認します<br>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                                                                    |  |                                            |  |                               |  |
| 痛みに関する<br>こと   |                                                        |                                                                             |  |                                            |  |                               |  |
|                |                                                        |                                                                             |  |                                            |  |                               |  |
| 看護師<br>サイン     |                                                        |                                                                             |  |                                            |  |                               |  |
|                |                                                        |                                                                             |  |                                            |  |                               |  |

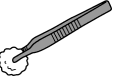
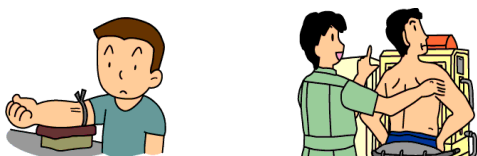
\* 状況に応じて内容が変更になることがございますのでご了承ください。 ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。

<<ORIBP KANJI>> 様予定表

立案日 <<DYTODAY>>

ロボット幽門側胃切除術クリニカルパス

主治医は <<ORDCT S M>> 医師 担当看護師は \_\_\_\_\_ です

|                | 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<br>治療<br>観察 | 点滴をします<br>おなかの管を抜きます<br>尿のカテーテルを抜きます<br>背中の中の管を抜きます<br>体重を測ります<br> | 体重を測ります<br>     | 体重を測ります<br>        | 体重を測ります<br>     | 体重を測ります<br>                           |
| 検査             | 採血・レントゲン検査をします<br>                                                 |                                                                                                    | 採血・レントゲン検査をします<br> |                                                                                                    |                                                                                                                          |
| 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<br>                                 | シャワー浴ができます<br> | シャワー浴ができます<br>    | シャワー浴ができます<br> |                                                                                                                          |
| リハビリ           | 病棟内は自由です<br>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<br>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<br>できるだけ歩いて体を動かしましょう                                                                         |                                                                                                    |                                                                                                                          |
| 食事<br>栄養       | 朝から三分粥を開始します<br>                                                 | 朝から五分粥を開始します                                                                                       | 朝から全粥を開始します<br>  |                                                                                                    |                                                                                                                          |
| 説明<br>教育       | ゆっくりよく噛んで食べるようにしましょう<br>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<br>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<br>退院後の注意点について説明します<br> |
| 痛みに関する<br>こと   | 毎日、痛みの程度を0～10の11段階で確認します<br>痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい<br>         | 痛みに関する目標                                                                                           |                                                                                                       |                                                                                                    |                                                                                                                          |
| 看護師<br>サイン     |                                                                                                                                                     |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                    |                                                                                                                          |

\* 状況に応じて内容が変更になること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。