

<<ORIBP_KANJI>>様予定表

ID<<SYPID>>

立案日<<DYTODAY>>

TAVI(経カテーテル大動脈弁治療)5泊6日クリニカルパス

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(退院予定)
日付	月日曜日	月日曜日	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	身長・体重を測定します	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	体重を測定します 尿道留置カテーテル抜去 傷口のガーゼ除去	体重を測定します		
検査	採血 心電図 		採血 心電図 	採血 レントゲン 心エコー 下肢エコー 心電図   	採血 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	特に制限はありません 手術前にシャワー浴を行います	床上安静 ギヤジアップ30° まで可	特に制限はありません シャワー浴が可能です(術後の状態で身体拭きに変更となる可能性があります)			
リハビリ			リハビリはありません 	必要に応じてリハビリが行われます			
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 指示に沿って内服をします	点滴 内服  	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 	手術後水飲みテストを行います 食事ができます	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) 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		術後医師より説明があります	退院後の生活で注意が必要なことを、看護師が説明します 不明な点は看護師へ質問されてください 			
痛みの評価	毎日、痛みの程度を確認します 痛みがある場合は、我慢せず看護師にお伝えください 痛みに関する目標:痛みがない 数値目標:NRS 0～3						
看護師サイン							