

<<ORIBP_KANJ>> 様予定表

ID <<SYPID>>

立案日 <<DYTODAY>>

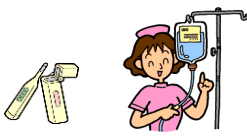
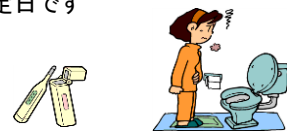
大腸ポリープ切除術クリニカルパス

主治医は <<ORDCT_S.M>>

医師

担当看護師は

です

	当日(手術前)	当日(手術後)	1日目
月日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	腸洗浄剤を飲みます 必要時、浣腸を行います 便の確認をします 大腸ポリープ切除術 予定時間 :	点滴をします 検温をします 	便が出たら、流さずに看護師にお知らせ ください 検温をします 退院予定日です 
検査			
活動	特に制限はありません 	トイレ以外はベッド上で安静にしましょう 	ご自宅にてシャワー浴が可能です 
リハビリ	ありません		
食事 栄養	朝から絶食です 但し手術開始1時間前まで水分は摂取 できます 	絶食です 水分は摂取できます 	退院後、食事ができます 
説明 教育	入院生活や治療について説明をします 内服薬の確認をします 医師の指示通りに服用しましょう アレルギーがある方はお知らせ下さい 	手術結果を説明します 	パンフレットに沿って日常生活について 説明します 退院書類を10時半～11時頃お渡ししま 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 ☐ 痛みの程度(NRS) _____ 以下で過ごすことができる ☐ 痛みなく睡眠できる ☐ 安静時に痛みがない ☐ 体動時に痛みがない ☐ その他()	
看護師 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。