









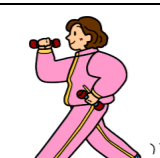

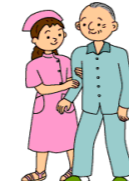


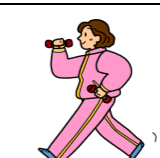










大腸内視鏡的粘膜剥離術クリニカルパス

主治医は <<ORDCT S M>>

医師

担当看護師は

です

	入院当日	当日(手術前)	当日(手術後)	1日目	2日目	3日目(退院日)
月日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	 検温(時) 21時頃 下剤2錠を内服します	 朝、6時頃腸洗浄剤2L内服します治療時間に合わせて点滴を始めます <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 大腸内視鏡的粘膜剥離術時間(:) </div>	 検温(時 時 時)	 検温(時 時 時)	 検温(時 時 時)	 検温(時 時 時)
検査	 採血・心電図・レントゲンの検査があります			 採血があります		
活動	 活動に制限はありません	 病棟内フリーです	 鎮静剤を使用していますので、トイレ時などは付き添います	 病棟内フリーです	 活動に制限はありません	 活動に制限はありません
清潔		 治療前に入浴します			 点滴終了後入浴できます	 入浴できます
食事 栄養	 夕食まであります 21時以降は食事不可です	 朝より欠食です	帰室後より飲水可です。食事はありません 		朝まで欠食です。 昼食より食事開始です。 	 治療食があります
説明 その他	治療当日の流れなどの説明をします 入院前に服用していた薬について確認します 	治療中、ご家族の方は病室またはロビーでお待ちください 治療後に医師が説明をいたします	痛みは我慢せずに看護師に伝えて下さい 鎮痛剤などを使用できます 			退院おめでとうございます。退院の書類をお渡します。
痛みに関すること	痛みに関する目標 <input type="checkbox"/> 痛みの程度(NRS) _____ 以下で過ごすことができる <input type="checkbox"/> 痛みなく睡眠できる <input type="checkbox"/> 安静時に痛みがない <input type="checkbox"/> 体動時に痛みがない <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。 ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。