

<<ORIBP_KANJI>> 様予定表

ID <<SYPID>>

立案日 <<DYTODAY>>

CVポート植え込み術クリニカルパス 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(退院日)
月・日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	医師の指示通りに内服しましょう 入浴後に点滴があります  CVポート植え込み術 時間 : _____	検温をします【 時 時 時】 	退院予定日です 看護師が朝から傷口のテープを剥がします 
検査		手術終了後にレントゲン検査をします 	
活動	特に制限はありません 	トイレ以外はなるべく安静にしましょう 	下半身は湯船につかれます 傷口はシャワーで流すことができます 
食事栄養	手術前は欠食です 	治療後より治療食があります 	食事は治療食です 
説明教育	傷口の痛みが強くなったり、腫れ、赤み汁が出るなどある時はすぐにお知らせください	手術結果を説明します 	日常生活について説明します 
痛みに関する事	痛みに関する目標 <input type="checkbox"/> 痛みがなく睡眠できる <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