




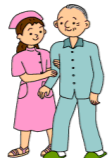








経尿道的膀胱腫瘍切除術(2泊3日) クリニカルパス

主治医は <<ORDCT S M>> 医師

担当看護師は _____ です

	入院当日(術前)	(術後)	術後1日目	術後2日目(退院予定)			
	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	入室予定時間 () 	点滴があります 尿の管は洗浄液が つながっています 	尿の管が抜けます				
検査			 採血があります				
活動		 安静解除まで ベッド上安静です	 体拭きをします				
リハビリ		 安静解除では 看護師が 歩行可能か 確認します	 特に制限はありません				
食事 栄養	術前は絶食 飲水は指示時間ま で 	 安静解除後に食事再開予定です					
説明 指導		 尿の管を抜去後は 残尿の確認をします。	 退院の書類を お部屋でお渡しします				
痛みに関すること	毎日、痛みの程度を0~10の 11段階で確認します 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:  <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"/> その他() <input type="checkbox"/> 安静時に痛みがない <input type="checkbox"/> 体動時に痛みがない					
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。