












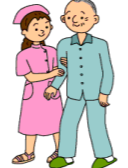











腹腔鏡下腎摘除術 クリニカルパス

主治医は <<ORDCT_S_M>>

医師

担当看護師は _____ です

	入院当日	(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)
	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	お臍の掃除をします 入室予定時間() 	点滴や尿の管、 腹部に排液の管 があります 背中に痛み止めの管が あることもあります 	医師の判断で 腹部の排液の管 尿の管が抜けます 			
検査		 採血	  採血 レントゲン		 採血	
活動		翌日 午前中まで ベッド上安静 	 体拭き		 シャワー浴	
リハビリ			 術後の初回歩行は付 きそいます			
食事 栄養	術前は絶食 飲水は指示時間ま で 	 飲水許可後に 飲み込みの確認をし ます	 夕食より食事再開予定			
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"/> 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。