

# 内シャント造設術クリティカルパス ( 左 ・ 右 )

患者ID:

患者氏名:

主治医:

項目	月日 入院	手術当日 手術前	手術後	2日目 退院
目標		・手術について理解でき手術を受けられる	・術後合併症がおこらない (感染、出血、閉塞等)	・術後合併症がおこらない ・手術後の注意点がわかる ・自己管理が出来る
点滴		<input type="checkbox"/> 手術前点滴開始(微量セット) <input type="checkbox"/> 抗生剤は手術室持参	<input type="checkbox"/> 帰室後メインの点滴に血管拡張剤を混注し、終了後抜針	
観察・処置		<input type="checkbox"/> シャント肢確認後ベッドサイドに表示	<input type="checkbox"/> 24時まで2時間ごと観察 (シャント音・スリル・出血)	<input type="checkbox"/> 医師の診察・処置
バイタルサイン		<input type="checkbox"/> 入院時 <input type="checkbox"/> 手術室入室時	<input type="checkbox"/> 帰室時	<input type="checkbox"/> 1検(深夜)
薬		<input type="checkbox"/> 薬剤師に持参内服薬の確認を依頼 <input type="checkbox"/> 医師に内服継続の確認 <input type="checkbox"/> 術後内服薬、軟膏処方の確認	<input type="checkbox"/> 夕食後より抗生剤内服 <input type="checkbox"/> 退院処方の確認	
安静度		<input type="checkbox"/> 手術室へは歩行で入室	<input type="checkbox"/> 手術終了後車イスで迎え <input type="checkbox"/> 帰室後安静フリー	
食事		絶食の必要なし		
指導		<input type="checkbox"/> 術後の注意点の説明 <input type="checkbox"/> 術後患肢挙上の説明		<input type="checkbox"/> 内服指導 <input type="checkbox"/> 退院後の注意点の説明 <input type="checkbox"/> 創部処置方法・異常時の対処法 <input type="checkbox"/> 次回外来受診の説明
文書		<input type="checkbox"/> 入院診療計画書 <input type="checkbox"/> 手術同意書・説明書の確認 <input type="checkbox"/> 手術看護記録の作成		<input type="checkbox"/> 退院計画書 <input type="checkbox"/> 次回外来予約票
バリエーション				
サイン				

竹田総合病院 形成外科 平成27年9月 改訂

パスコード 15-006-02