クリティカルパス名　**結腸左半切除術・前方切除術（開腹）**

職員用

患者氏名

指示医署名:

指示受け看護師署名:

| 項目＼時間 | 入院 / | 手術前日 / | 手術当日 / | 手術後 1日目 / | 2日目 / | 3日目 / | 4～5日目 / | 6日目 / | 7日目 / | 8日目 / | 9日目 / | 10日ごろ / | 20日ごろ / |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 達成目標 | 栄養状態が良好であり、通過障害がない。<br>手術の必要性が理解でき受け入れることができる。 | 手術に対する不安について言葉にすることができる。<br>環境が充分にとれる。 | 手術の準備が完了している。<br>手術の侵襲から早期に回復する。<br>術後の異常が早期発見される。<br>排痛が充分で安楽に過ごすことができる。 | 術後の異常が早期発見される。<br>呼吸・循環動態が安定し、早期離床ができる。<br>排痛が充分で、安楽に過ごすことができる。 | 呼吸・循環動態が安定し、早期離床ができる。<br>創痛が自制内で睡眠が充分である。<br>感染や縫合不全の徴候がない。 | 呼吸・循環動態が安定し、早期離床ができる。<br>感染や縫合不全の徴候がない。<br>腸管機能の回復が見られる。 | 感染や縫合不全の徴候がない。<br>腸管機能の回復が見られる。 | 感染や縫合不全の徴候がない。<br>腸管機能の回復が見られる。<br>食事療法について理解している | 食事摂取量が充分である。<br>排便が、順調である。（1回/日）<br>食事療法について理解している | 食事摂取量が充分である。<br>排便が、順調である。（1回/日）<br>食事療法について理解している。 | 食事摂取量が充分である。<br>排便が、順調である。（1回/日）<br>食事療法について理解している。 | 食事摂取量が充分である。<br>排便が、順調である。（1回/日）<br>退院後の生活や食事について、充分に理解し不安を表出で |
| 治療・処置 | □ 呼吸訓練<br>□ 異常の徴候 | □ マグコロールP 1P(15°)<br>□ ニフレック 1P 2L(15°)<br>□ 就寝時　ブルセニド 2T<br>□ 不眠時　リスミー(2) 1T | 浣腸　□グリ浣120ml<br>□高圧浣腸 300ml<br>□ 麻酔覚　塩アト mg<br>アタP mg | □ 包交<br>□ 排尿用管抜去<br>□ 酸素吸入終了 | □ 包交<br>□ 硬膜外チューブ抜去<br>□ 尿道力テーテル抜去 | □ 包交 | □ 包交 | □ 包交<br>□ ドレーン抜去 | □ 包交<br>□ 抜糸 | | | | |
| 薬剤 | | □ IVH 挿入 □術前説行<br>□術直後説行<br>□ 力ット | □ 術前輸液 フィジオ35 500<br>□ 抗生剤　生食 100<br>セフメタゾン 1gr<br>（入室前1時間）<br>□ 術後輸液 1)ソリタT1 500<br>2)フィジオ35 500<br>3)フィジオ35 500<br>□ 抗生剤　生食 100<br>フルマリン 1gr | □ 1)フィジオ35 500<br>2)アミノフリード 500<br>3)フィジオ35 500<br>4)アミノフリード 500<br>□ 抗生剤　生食 100<br>フルマリン 1gr<br>X 2（9°, 21°） | □ 1)フィジオ35 500<br>2)アミノフリード 500<br>3)フィジオ35 500<br>4)アミノフリード 500<br>□ 抗生剤　生食 100<br>フルマリン 1gr<br>X 2（9°, 21°） | □ 1)PNジョン1号 1000<br>OMV 1V<br>10% NaCl 1A<br>2)PNジョン1号 1000<br>10% NaCl 1A<br>□ 抗生剤　生食 100<br>フルマリン 1gr<br>X 2（9°, 21°） | □ 1)PNジョン1号 1000<br>OMV 1V<br>10% NaCl 1A<br>2)PNジョン1号 1000<br>10% NaCl 1A | □ 1)PNジョン2号 1100<br>OMV 1V<br>10% NaCl 1A<br>2)PNジョン2号 1100<br>10% NaCl 1A | □ 1)PNジョン2号 1100<br>OMV 1V<br>10% NaCl 1A<br>2)PNジョン2号 1100<br>10% NaCl 1A | □ PNジョン2号 1100<br>OMV 1V<br>10% NaCl 1A<br>（日中のみ） | □ PNジョン2号 1100<br>OMV 1V<br>10% NaCl 1A<br>（日中のみ） | □ ／ 点滴終了<br>IVH 抜去 | |
| 検査 | □ 外科的リスクの評価 | | | □ 血液検査<br>□ X-P | | □ 血液検査 | □ 血液検査 | | □ 血液検査 | | | □ 血液検査 | |
| 活動・安静度 | □ 制限無し | | □ ベッド上安静 | □ 介助体交可 | □ 自力体交可 座位・立位可 | □ 病室のみ 歩行可 | □ 病棟内 歩行可 | | □ 制限無し | | | | |
| 栄養（食事） | □ 普通食 | □ 飯残普食 | □ 絶飲食 → | | | □ 氷片可 | □ 水分可 お茶、ポカリなど | □ 流動食 | □ 飯残普食 | | □ 普通食 | □ 制限無し | □ 制限無し |
| 清潔 | □ 入浴 | □ 入浴 | | □ 清拭 → | | | | □ シャワー浴 → | | □ 入浴 → | | | |
| 排泄 | | | | | | | | | | | | | |
| 教育・指導（栄養・服薬）・説明 | □ 入院時オリエンテーション<br>□ 入院治療計画書<br>□ 手術検査オリエンテーション | □ 手術検査承諾書 | | | | | | | | | | | □ 退院時指導<br>□ 栄養指導<br>□ 服薬指導 |
| 観察 | 体温 | 体温 | 術後重症記録へ → | | 体温　4検 | 体温　4検 | 体温　4検 | 体温　3検 | 体温　3検 | 体温　2検 | 体温　2検 | 体温　2検 | 体温　2検 |
| | 血圧 | 血圧 | | | 血圧　4検 | 血圧　4検 | 血圧　4検 | 血圧　3検 | 血圧　3検 | 血圧　2検 | 血圧　2検 | 血圧　2検 | 血圧　2検 |
| | 心拍数 | 心拍数 | | | 心拍数　4検 | 心拍数　4検 | 心拍数　4検 | 心拍数　3検 | 心拍数　3検 | 心拍数　2検 | 心拍数　2検 | 心拍数　2検 | 心拍数　2検 |
| | | | 疼痛 | 疼痛 | 疼痛 | 疼痛 | 疼痛 | 疼痛 | | | | | |
| | | | ドレーン排液の性状と量 → | | | | | | | | | | |
| 記録 | | | | | | | | | | | | | |
| バリアンス | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り | □有り |
| | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し | □無し |
| 担当看護師署名 | | | | | | | | | | | | | |

注）記録は○、日勤は○、夜勤は△で表示する。

月　日 作成
月　日 改訂