#### クリニカルパスの作り方

#### 西3階病棟 福永 聡

## クリニカルパス業務画面

- HAPPY ACTIS 21050017 福永 聡 (看護師) 3F西病棟 ナーススラ	テーション 03:22~ 【前回ログオン情報:2016/09/12 18:51~2016,	/09/12 20:25 3F西病棟_処题	<b>[室 ]</b>				
<u>業務メニュー</u>					利用者変更	ログオフ	ACTIS終了
クリニカルパス業務	揭示板						
1251 1251	CoMedix			<u>北九</u>	<u>州市立八幡</u> <u>病院</u>		
パステンプレート パス統計情報出力			医療安全(緊	<ol> <li></li></ol>	設定検索		
		対象力テゴリ	通達区分	タイトル	登録日		
		全館		【クリニカルバス通信第1号、第2号】 🔤	2016/09/14		
		全館	医療安全 (緊)	【重大な副作用】 グリベック錠100mg 🔤	2016/09/14		
		全館		<u>オペレータ問い合わせ一覧の掲載について(9/5時</u> 点) <sup>■■■</sup>	2016/09/14		
(2)バステン	ノフレートメンティー	全館		"血糖検査"内部標準液の変更について	2016/09/12		
		全館		「特殊な調製方法や使用上の注意」のある注射薬剤について	2016/09/12		
		全館		「ホストイン静注 750mgの調製法と用法・用量」について	2016/09/12		
		全館		「アシクロビル点滴静注液250mgの調製法と使用上の注 意力について	2016/09/12		
		全館		<u>9/15(木)16:00~16:30 ウェブダイレクトの不具合対応</u> 作業について	2016/09/09		
		全館			2016/09/09		
		全館		注射処方箋の「オーダー量」について	2016/09/09		
		全館		ワーファリン服用患者に対する「納豆禁忌」情報の入力方	2016/09/09		-
	依頼連絡一覧						🛃 📄 連絡の作成 🔁
	送信/受信 受信箱 ▼ 並び順 新若霊先 ▼ 実施状態 末	表表表示 ▼ 対象患者					
-	表示: • 2016/09/15 ~ 2016/01/02 • 🔎 🖾 × 0 🕻	■■■■■×0 ■×0 /表	示件数 × 4				表示更新 2016/09/15 02:02
	表示範囲外: 期間外回×0 条件外回×0 /条件外件数×	< 0 未実施 <mark>図</mark> ×4					
	共通 (4件)						
	To WR Stat 態 保留 Mark 登録日時 患者番号	号 患者氏名 病核	言羊糸田	件名		情報種 登錄者	有効期限
病棟看護師業務 <mark>クリニカルリにまた</mark> 外未看護師業務	①クリニカノ	ルパス	業務				ĺ
				 ● あ 連 R 舟	🖁 🗉 🖪 🕐 😋 Kana 🗸 🍠		👲 🌟 👺 📆 🌓 🥥 3:24

#### パステンプレート管理画面

パステンプレート管理		19-14-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-	Married Married	-manager - m	1000	1981								×
カテゴリマスタ バリアンスマスタ アウトカムマスタ 評価時間マスタ													🗍	じる
											面新日時	2016/09/15 03:4	11 表示件数	· 34 /2
	コード Ve	: パス名	検索用名称	登録日時	登録者	有効日 無効日	状態	区分部	門 種別	監査日時	監査者	2010/00/10 001		
	D-001 45	腹腔鏡下胆臺摘出術(前日入院)	ラパ°コレ ラパ°タン	2016/08/15 09:15	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2014/12/04 15:4	0 木戸川	秀生		*
◎ 標準空/(人	D-002 22	大腸ポリープ切除バス	<b>ホ</b> °IJヘ°ク	2016/06/08 10:00	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2014/07/01 17:4	3 木戸川	秀生		
	D-003 19	鼠径ヘルニア根治術(前方アプローチ)	^# <b>_</b> ₹	2016/06/24 10:52	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2015/10/21 08:1	7 木戸川	秀生		
	D-004 25	軽症虫垂炎手術(術後)	₽g∧°	2016/05/23 23:38	福永聡		監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2015/12/18 14:1	7 木戸川	秀生		
G 院内共通	D-005 1	胃十二指腸潰瘍穿孔(手術療法)	センコウ	2014/07/02 19:57	木戸川 秀	生	下書	診療科別 外	科 標準型パ	ス				
1. 院内共通	D-007 1	<b>胃十二指腸潰瘍穿孔(保存療法)</b>	センコウ	2014/07/02 19:58	木戸川 秀	生	下書	診療科別 外	科 標準型パ	ス				
□ 診療科別	D-008 16	特核根治術	シ*カク	2016/06/24 10:53	木戸川 秀	生	監査済	診療科別外	科標準型パ	ス 2015/03/16 20:3		秀生		
	010 27	右馬切原伽	5// 302 TACE	2016/07/06 19:12 2	木戸川 旁 海武 副	£	監直済 財泰注	診療科別 外	科 標準空八	人 2015/02/06 20:0		旁生 季生		
↓ 消化器内科	-010 30	肝動脈空性化子療法	TACE	2016/05/16 04:58	恒水 応 ★百Ⅲ 夭	Æ	監直府 財本演	診療科別 外 診療科別 の	科 標準空八、 新 毎%年刊パ	人 2015/01/07 08:5 フ 2014/12/04 15:2	5 사무川 6 ★ 등 III	秀生 禾生		
	.012 15	腹腔鏡下面に、シレーデル活動(う口前へ近)	70,000	2016/05/12 16:27	ホテル える	王 生	監査府 監査済	診療私別 外	17 1展準里/(. 私 標準形パ	7 2014/07/31 13:1	8 太戸111	<u> </u>		
	-013 26	周囲側間切除術	100	2016/06/24 10:46	大戸川祭	上 生	副直信 動香済	診療科別 外	11 標準主バ 科 標準型パ	7 2015/12/04 12:5	5 木戸川	パエ 委生		
	014 19	腹腔鏡下腹壁ヘルニア根治術(前日入院)	5/1°7/0/+	2016/06/24 10:56	木戸川 秀	4	監査済	診療科別 外	科福進型パ	ス 2014/12/25 19:0	6 木戸川	秀生		
	-015 11	胸部大手術クリニカルパス	\$307°9°4>1>"	2016/05/12 16:27	木戸川 秀		監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2014/09/01 09:2	4 木戸川	秀生		
■■■おおを取する	-016 19	胸部小手術クリニカルパス	<b>‡</b> ∃97°`シ∃9シ1シ°1Ÿ	2016/05/12 16:27	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2016/04/20 12:4	0 井上 征	雄		
	017 32	腹腔鏡下胆囊摘出術(3日前入院)	ラパ <sup>°</sup> ユレ ラパ <sup>°</sup> タン	2016/08/15 09:15	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2014/12/04 15:4	0 木戸川	秀生		
	-018 32	腹腔鏡下鼠径ヘルニア根治術(前日入院)	∋/l° ∧Jk	2016/06/24 11:00 2	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2014/12/04 15:3	9 木戸川	秀生		
1000/144	6-020 22	腹腔鏡下腹壁ヘルニア根治術(3日前入院)	5/(* 7/2/+	2016/06/24 11:01 3	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2014/12/25 19:0	4 木戸川	秀生		
」呼吸器外科	D-021 17	ERCP/EST	ERCP EST	2016/08/09 00:14	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2015/03/24 11:4	3 木戸川	秀生		
人皮膚科	D-022 7	胸腔鏡下交感神経切除クリニカルパス午後	コウカンシンケイセリシ "ヨココ"コ"	2016/05/12 16:28 2	ホー川一秀	生	監査済	診療科別 外	科標準型パ	ス 2015/04/14 09:0		秀生		
1. 泌尿器科	D-023 17	S1+CDDP療法(2治3日)	SI CDDP	2016/06/15 14:24	木戸川 発	£	監直済	診療科別 外	科 標準空八	人 2015/06/24 14:0		旁生 季生		
2. 産婦人科	D-024 13	FULFUX · FULFIRI等人(3)日4日)	FULFUX	2016/06/15 14:23 .	ヘ戸川 兌 ★百川 关	9± #	監直府 財本这	診療科別 까	科 標準空八、 新 毎%年刊パ	× 2015/12/1/ 10:2	3 사무川			
1. 眼科	D-025 9	XELOX·XELIRI (1)2日)	S1 CDDR	2016/06/15 14:25 /	ヘ戸川 % ★百川 希	生 ナ	監旦府 乾杏湾	診療性別 21 診療料別 み	19 標準出八、 彩 輝進刑パ	7 2015/10/20 09:1		%生 禾什		
	D-027 9	高齢切除(ストマあり)	51° fa/ifan	2016/09/06 08:38	大戸川祭	エ 生	重旦川 動香済	診療科別 外	17 1県学主八 科 槽准型パ	7 2015/12/17 10:2	3 木戸川	<u> </u>		
▲ 以前が1	D-028 10	CVポート作成 (入院中)	CVPort	2016/05/01 14:56	木戸川 秀	4	監査済	診療科別外	科 標進型パ	ス 2016/05/01 14:5	3 木戸川	73上 秀牛		
	D-029 1	虫垂炎外来手術出し	£1924I>	2016/08/31 18:34	木戸川 秀		監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2016/08/31 18:3	4 木戸川	秀生		
】或科	D-030 10	内視鏡的食道静脈瘤治療	EVL/APC	2016/07/06 19:11	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2016/07/05 18:2	2 木戸川	秀生		
2 救急科	D-031 8	重症虫垂炎手術(術後)	Fg∧°	2016/07/06 19:09	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2016/07/05 18:2	8 木戸川	秀生		
2. 健診科	D-032 19	胃瘻造設(当日入院)	109	2016/07/13 09:08	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2016/07/05 18:2	5 木戸川	秀生		
□ 病棟別	D-033 4	小児軽症虫垂炎手術	₽9^° ¥391	2016/09/06 08:39	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2016/08/31 18:3	4 木戸川	秀生		
	D-034 2	胸水腹水濾過濃縮再静注法(CART)	CART	2016/09/06 08:37 3	木戸川 秀	生	監査済	診療科別 外	科 標準型パ	ス 2016/08/31 18:3	4 木戸川	秀生		
	D-035 1	FOLFOX · FOLFIRI入院(3泊4日)	FOLFOX	2016/08/24 14:52	木戸川 秀	生	下書	診療科別 外	科標準型パ	ス				
「「「「「「」」」「「」」「「」」」「「」」「「」」「」」「」」「」」「」」「	D-036 1	ストマ閉鎖術	715	2016/08/29 19:37	示 育子		톱1	診療科別 外	科 標準型バ	ス				
1 西3階病棟														
📜 西 4 階病棟														
1. 西 5 階病棟														
▶ 西6階病棟		パフた炉隹	オスセ			立にナ	-1-	-, ~	77	ᇰᄹᆮᆮ	; _	・ 乙 +旦		
		いへて福未	9 04	河口		木川 / こ		_/ \	~~	ビリトル	69	る场		
		炉隹オス	パファ				: />	1	1-1-	で「立に	土日		った	
			へん					リン	バノ		<b>万</b> 九〕	1 F J-X。		
		=	로 +						<b>`</b>	退 +口				
		ic から	西爪						l	西北(				
														1.
٠	*													+
						● <b>あ</b>	」連R	般田 🐧	2 CAP5 62	× « @ @ @	¥ 🕅 //	<b>i iii</b> 🕹 💌 🖘	1. (2)	3.41

### 管理情報画面

管理情報		海田其準信報	
状態区分	Te -	目的	朦腔鏡下胆嚢摘出術を行う症例
クリニカルパスコード		终了基準	黄疸がない 発熱がない 食事摂取可能 創に異常がない
E式名称		用基準	腹腔鏡下胆嚢縮出術を行う症例
検索用名称		目除外基準	総胆管結石合併例 重篤な心・肺合併症例 上腹部大手術症例 Child-Pugh B or C、その他主治医が除外と判断した症例
長示用略称		兑条件	
有効日	回田を隠す ことかでさる	ネント	基準日=手術日 開闢に移行した場合も主治医の判断でバス維続可 術後5日目退院
無効日			
休診日自動延長	○する ●しない	総合評価情報	
作成責任者			<u>ا</u>
作成者	木戸川 秀生	大項目	
監査者		中項目	
監査日時		チェック項目	
管理区分/管理部門/フォ	ルダ 診療科別/外科/外科		
バージョン番号	1		

	フェース		手術前日	手術当日術前		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
	日時		-1日目	基準				+3日目	+4日目
			10:00~	00				00:00~	00:00~
	カラム		手術前日	手術ノノー	+++フ トリー		のな業は	術後3日目	術後4日目
			<入院>	< 1'E	は 9 る ノリー	_フルノへん	() 沿 目 て	<入院>	<入院>
•	■ クリティカルイ	インディケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題				熱がない	発熱がない
			全身状態に問題がない		-ド 滴応 『	全外其進さ	こどを入力	疸の症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない
						医はよう	++7		
					→坴仐旳」、	.と即か入	<b>ノ」 9 つ</b>		
	■ アウトカム		治療について理解できる				· - • •	痛のコントロールができている	創痛のコントロールができている
								創部に問題がない	創部に問題がない
						離床ができる		日常生活の注意点について理解で…	日常生活の注意点について理解で…
	■ 観察項目								
	□ 説明情報								
-	予約	予約							
	□ 処置	処置		弾性ストッキング着用	汚染時包交		硬膜外チューブ抜去		
					フットポンプ装着				
				TS 210 <b>S</b> (9999999999999			● あ 連 R 般 目	V 🔊 🖤 🖉 🐨 🖉 🖉 🖉 😽	n n 🗃 🔶 🛤 🖏 📣 🔊 18:18

### アウトカムの設定

(パス大会用) Ver.1 (診療 手術前日 -1日日 10:00~ 手術前日 く入院> 洋術的進催とうご	クリティ →特に治療 可能	ィカルインう 経過に重っ 強のあるこ	ディゲーター	- 与える	→ 1日 → 第 術後3日	確定 確定終了 閉じる 閉じる 第しる 術後4日目
手術前日 -1日目 10:00~ 手術前日 <入院> 神的進催サン	→特に治療 可能	経過に重っ 注他のあ <u>る</u>		与える	● -1 日日 ● ■ 術後3日目	<ul> <li>表示列 7 ▼</li> <li>⑦詳細</li> <li>凡例</li> <li>術後4日目</li> </ul>
手術前日 <入院> 神的進備がす	· 5 HL				+3日目 00:00~	4
	王身状態に問題がない	<入院> 麻酔から覚醒する	< 入院> 循環動態が安定している	< 入院> 発熱がない		
身状態に問題かない		循環動態が安定している 呼吸状態が安定している 排液の性状に問題がない	呼吸状態が安定している 排液の性状に問題がない 水分摂取ができる	黄疸の症状・所見がない	基本的に	こ医師 ナスが
療について理解できる			<ul> <li></li></ul>	創痛のコントロールがで。 創部に問題がない	看護師の	) 初 初 初 の の の の の の の の の の の の の の の の
		マウトナ			からも見	直す
	→ある期間	内に達成さ	ム されるべき	目標──		
処方オーダ センノシド錠12mg「トー ワ」2錠プルビニド 1日1回 夕食後1日分 20時に内服服用	前投業(麻酔科指示)					
眠時 : マイスリー 5 m g 内服						
	注射オーダ セフメタゾールナトリウム点滴 静注用バッグ1g「NP」(1g 1キット(生理食塩液100mL (付))1 キャ センタジンキャ 手抜:点滴 - 末嶋-1 - その (どこでも) 1回 オフセット: 基準日 医時の指示通り 投与量:全量 100 mL 手術室へ持参 他	<ul> <li>注射オーダ ソルアセトD輸液(500mL1 袋)1袋 手技: ニ滴 - 未梢-1 - その (どこでも) 1回 オフセット: 基準日 13時 投与量: 全量 500 mL</li> </ul>	<ul> <li>注射オーダ ソルアゼトD輸液(500mL1 袋)1袋</li> <li>手技:点滴・未</li> <li>1回 オフセット:基準日 8時 投与量:全量 500 mL</li> </ul>			
	前)準備も 株態に問題がない について理解できる シラオーダ センノシド錠12mg「トー リ 2 錠 プルビュト* 1日1回 夕食後1日分 2 0時に内服服用 時:マイスリー5mg内服 時:マイスリー5mg内服	・         ・         ・	(大阪2	(人版2)         (人 2)         (\mu 2)         <		図画書         取扱い         取扱い

#### アウトカムの編集

標準型パステンプレートメンテナンス	and the second second	the strategy data and the	the second se	And the second sec			
							確定 確定終了 閉じる
✓ 管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆囊摘出	出術(パス大会用) Ver.1(診療科別/外科	4/外科)					
						<i>. .</i>	•
						-188	● 表示列 7 ● 図 詳細 凡例
フェーズ	手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
	-1日日 10:00~	泰华口 00:00~	基準口 12:00~	+1日日 00:00~	+2日日 00:00~	+3日日 00:00~	+4日日 00:00~
カラム	手術前日	手術当日術前	手術当日術後	<u> - 単准日</u> アウトカム項目編集	旦淮山		
日日クリティカレインディケータ	<入院>	<入院>	<入院>		10.00		
	相仲的準備かできている 全身状能に問題がない	七方山いい					OK キャンセル .
		ロンワン		フェーズ 手術当日術前			
			排液の性状に問題がかい	クリティカルインディケータとつ	する場合け行の失頭をクリックして★マ・	- クを表示させてください	
			-			2 Eduxe E C Vielev	
アウトカム				→ (ませげ物) スの(りの… 今日	ウトカム内容	1	
- 観察現日		マウトナ	ったの編集	★ (患者1人態)モリ他の… 生身	学1人地社に1回連想ないよい		• /*1%
□ □ 予約 予約			-				
□ 処	<u> </u>						
- アウトカム選択							
	マ下さい						
	Crevi						クリック
				 絞りジ	み解除		
							-
分類ID 内容ID	分類		内容				-
F003 000010	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	ADLの低下た	ກໍない			
F003 000020	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	ADLの範囲の	り拡大ができる			
F003 000030	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	シャワー浴	ができる			
F003 000040	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	ステッキ歩	行ができる 🕟	JIX.	西たマウト	カルた
F003 000050	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	ベッド上動	作ができる	火	女なノント	JAG .
F003 000060	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	リハビリが	できている		望田士	Z
F003 000070	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	リハビリの	開始ができる		遊れり	<b>ର</b>
F003 000080	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	安静が守ら	れている			
F003 000090	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL	安静の拡大	ができる			
F003 000100	(生活動作・日常動作・	・リハビリ)活動・安静・ADL		保持ができる			-
		······	(2)1 (2) 中世 和	/D1+1*1++ +			,
ライブラリ¥ドキュ…     ア	クリニカルパスの作… 🛛 🐼 HAPPY ACT	TIS 210 🐺 «99999999999999			● あ 連 R 般 目	🖪 🕐 🖓 🖉 🍠 🦉 🧟 🐻 🤗 🕅	. 🐠 🖄 🕎 👷 🐹 🖏 🌵 🥥 18:51

#### アウトカムの編集

標準型パステンプレートメンテナンス	the state of the local state and the second state and the	A REAL PROPERTY AND A REAL		
○ 管理情報 [下書] D000 鍵腔鏡下胆囊摘出術 (リ(ス大会用) Ver.1 (診療特別/外科/外科)				確定 確定終了 閉じる
	000000		-1 🖽 📫 🖷	▶   表示列 7 ▼   ▼ 詳細   凡例
フェーズ 手術前日	評価時間選択	術後2日目	術後3日目	術後4日目
日時 -1日目		+2日目	+3日目	+4日目
10:00~	- リストより選択してトさい OK キャンセル		100 HO DO DE V 1110	
<入院>	絞り込み解除			
D D クリティカルインディケータ 精神的準備ができている 全身状態				
全身状態に問題がない				40200
				Ø
	3 午後			
	4 準夜			
アウトカム	5 深夜	内容	評任	時間
□ 観察項目	11 再観察時	題がない	- 深夜	
<ul> <li>説明情報</li> </ul>	12 母観祭時、見醒まで	できている	•	
<ul> <li>予約</li> <li>予約</li> </ul>	22 午前・午後・準夜			
□ 処置 処置 弾性スト	23 深夜・午前・午後・準夜			
	31 日勤・準夜			
	32 深夜・日勤・準夜			
手術			しい カレ て言	
■ 薬剤 処方 ● 処方オーダ 前投薬(			ノンンし しす	
センノシド錠12mg「トー			1-2 5+	=n. eta
1日1回 夕食後1日分			イミンクを	設定
20時に内服服用				
不眠時:マイスリー5mg内服				
注射 🗮 注射 🖊				
セフ.				
静注片				
「「」「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「				
手技				
(22				
				<b>*</b>
			(#5.4	

看護オーダーの入力

標準型パステンプレートメンテナンス

 確定
 確定終了
 閉じる

◆ 管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術 (パス大会用) Ver.1 (診療科別/外科/外科)

	フェーズ	手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
	日時	-1日日	基準日	基準日	+1日目	+2日目	+3日目	+4日目
		10:00~	00:00~	12:00~	00:00~	00:00~	00:00~	00:00~
	カラム	手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目
		<入院>	<入院>	<入院>	<入院>	<入院>	<入院>	<入院>
	■ クリティカルインディケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない	麻酔から覚醒する	循環動態が安定している	発熱がない	発熱がない	発熱がない
		全身状態に問題がない		循環動態が安定している	呼吸状態が安定している	黄疸の症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない
				呼吸状態が安定している	排液の性状に問題がない			
				排液の性状に問題がない	水分摂取ができる			
					食事摂取ができる			
Ē	■ アウトカム	治療について理解できる			創部に問題がない	創痛のコントロールができている	創痛のコントロールができている	創痛のコントロールができている
					自然排尿ができる	創部に問題がない	創部に問題がない	創部に問題がない
					離床ができる		日常生活の注意点について理解で…	日常生活の注意点について理解で…
Ē	1 観察項目			·				
E	■ 説明情報	七万日い万		い 白 hn / 紀 住				
•	■ 予約	イロンワンフ	──' 司 凹 ♥ノ	' 但 加 / 禰 禾	:/月川小丁]			
Ī	■ 処置		・台 キョー					
Ī	■ 手術	→計画の	垣加口					
Ĩ	■ 薬剤							
Ĩ	■検査							
f	■ 生活動作・リハビリ							
Ĩ	■ 食事・栄養							
	『 看護							
•	184944	計画の追加ノ構築ノ削除	<ul> <li>計画の追加</li> </ul>					
ī	■ 指示書	計画をマルチセットに登録	<ul> <li>マルチセットから計画追加</li> </ul>	0				
ī	■ 記載	簡易実施頂日の編集	マルチセットから計画追加	1 (全て)				
	90 W	国の天川思想ロジャ構成					1	

切り取り/コピー/貼り付け ・

🐼 HAPPY ACTIS 210... 🦉 (9999999999999... 📑 ライブラリ¥ドキュ... 🖻 クリニカルパスの作...

• あ連R般田 🖪 🖗 🕬 🗳 🧶 🦔 🍘 🐼 🕼 🚸 📩 🖏 🔹 💈 🛛 23:44

#### 看護オーダーの入力

標準型パステンプレートメンテナンス	COMPANY OF A DESCRIPTION OF																	) 🗙
<ul> <li>管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆囊摘出</li> </ul>	出術(パス大会用) Ver.1(診療科別/外科/外科	)												確定		確定終了		ເປັວ
										•		1日目	⇒ :	1	表示列 7	-	7詳細	凡例
フェーズ	手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日	3	1	術後2日目	1			術後3日	18			1	「後4日」	3	
		atorit Val. ann	444 Vil		1		+2日目				+3日目	3				+4日目		
						-	00;00~				00:00	~				00:00~		
		指示詳細人刀		Arr. 00.		1	指示評和	入力										
共通 セット				ОК	キャンセル	1										ОК	=	ャンセル
フォルダ		バイタルサイン(呼吸な	ະບ)		継続・			1 45 4000	. 121							_	2122=	
日見基本	「バイタルサイン(呼吸あり)」	項日名		テーダ		2	ハイタルさ	ナイン(呼	ຊາລະບຸງ								和些形式	
↓ 女静度・援助	ハイタルサイン(呼吸なし) 脈拍状態	開始オフセット	未使用		A	Ą	IJ	<b>頁目名</b>					7	データ				
] 測定(IN)	直腸温	終了オフセット	未使用			Ē	開始日時	5										<b>^</b>
】 测定(OUT)	膀胱温	安林 113 日					終了日時	Ŧ										
↓ フリー項目	鼓膜温	実施時間					実施曜日	1										•
	PEWSS (A · R · C)	松ココメント					実施時間	3										
	身長 (cm)	脈拍				Ā	終了コメ	シト										-
	体重 (kg)	血圧(収縮期)		<b>V</b>		ß	体温							-				
	排承回数	血圧(拡張期)		$\checkmark$		Š,	脈拍							-				
-	血糖測定(食前)	SpO2				-	血圧(収	(縮期)						-				
-	血糖測定(食後)					-	血圧(拡	[張期]						-				
	□ <u> 血構測定(眠前)</u>					-	SpO2							1				
-						-	1, +h 2## Rh											
■ 項目名 コメ	ント 表示名称																	
☑ バイタルサイン(呼…	バイタルサイン継続 [未使用]~[:	未使用]							20164	=9月			-	_	2016	年10月		
-							-	月ッ	<u>ک</u> ۲	不	釜	I	H	月	火	7 7	金	<u>_</u> _
-					-					1	2	3						1
		基準設定	未使用		•		4	5 6	5 7	8	9	10	2	3	4	5 6	7	8
-		間隔(日)					11	12 1	3 14	15	16	17	9	10	11	12 13	3 14	15
		時間設定				-	18	19 2	0 21	22	23	24	16	17	18	19 20	) 21	22
-		88/75/(1±88)																
							25	26 2	/ 28	29	30		23	24	25	26 2	/ 28	29
													30	31			4	5
							本日:201	16/09/25	時	刻	•	]						
							表示名称,	バイタル	ナイン(四	吸なし)								
		表示名称 パイクルせん	へに見てい				コメント											
		1 C 0 C 0 C 0 C 0 C 0 C 0 C 0 C 0 C 0 C	>("INX & U)															

#### 開始オフセット

標準型パステンプレートメンテナンス	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	A REAL PROPERTY AND			A REAL PROPERTY OF A READ PROPERTY OF A REAL PROPER	-		
			-	指示詳細入力			h ee	確定 確定終了 閉じる
✓ 管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆囊摘:	出術(パス大会用) Ver.1(診療科別/	〈外科/外科)	-			OK = +72/7/1		
							-188 🛋 :	▶ 表示列 7 🗸 🕢 詳細
フェーズ	手術前日	手術当日術前		バイタルサイン(呼吸)	なし)			
日時	-1日目	基準日		項目名	データ	毛	「蕹 ナ /	ダーをいつ
	10:00~	00:00~	_	開始オフセット	未使用		<b>运了</b>	
	→111前日 <入院>	→		終了オフセット	未使用		<b>エ、こ 日日</b> も	ムナフム
■ ■ クリティカルインディケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない	麻	実施曜日			から屈り	日 9 る ひ 1
	全身状態に問題がない		循	実施時間				
			09F	終了コメント				
			排	体温				
				脈拍				
■ アウトカム	治療について理解できる		+	血圧(収縮期)			ントロールができている	創痛のコントロールができている
	HARTE PV CEDIFICE D			血圧(拡張期)			類がない	創部に問題がない
				SpO2			の注意占について理解でい	<ul> <li>日堂生活の注音占について理解で…</li> </ul>
□ 銅窓頂日					10			
<ul> <li>B 予約</li> </ul>								
1 加業								
2 手術			_					
			_					
- (x, n)								
- 1火量			_					
			'			-		
<ul> <li>○ 良争・木茂</li> <li>○ チョュ</li> <li>● チョュ</li> </ul>				甘油机会	土体田	*		
				基準設定	木1	<u> </u>		
				間隔(日)	未使用		□□□ □ 本:	半日   そ 洪 択
				時間設定	- 基準日			
111 記載			'					
				間隔(時間)				
						· · ·		
				表示名称 バイタルサー	イン(呼吸なし)			•
ACTIS 210	《9999999999999999 i ライブ:	ラリ¥ドキュ P クリニカルパスの作				- 砂建市版昌 (1) 🙂		📝 🐠 🗙 🌟 🐘 🎲 🗉 🥥 23:49 📃

#### 開始オフセット

		(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	指示詳細入力				確定 確定終了 閉じる
■ FTHAK [1.42] D000 989718 1.95 and and	14/01 () (////22/H3) VEN.1 (89/38((H/3)/	50047 30047	-		ОК <b>キャンセル</b>		★ 表示列 7 • ☑詳細 凡例
フェーズ	手術前日		バイタルサイン(呼吸	なし)	継続	▲ 術後3日目	術後4日目
日時	-1日目 10:00~		項目名	データ	*	+3日目 00:00~	+4日目 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	○当日後 <入院>	終了オフセット	未使用		術後3日目 - <入院>	術後4日目 <入院>
□ □ クリティカルインディケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない	実施曜日		•	ない	発熱がない
	全身状態に問題がない		実施時間			症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない
			終了コメント		•		
			体温			_	
			脈拍				
□ アウトカム	治療について理解できる		血圧(収縮期)			コントロールができている	創痛のコントロールができている
			血圧(拡張期)			問題がない	創部に問題がない
			SpO2			舌の注意点について理解で…	・・ 日常生活の注意点について理解で…
□ 説明情報			1.8				
回説明情報           回示約           単処置           単近面           単振           ● 素利           ● 建築利           ● 建活動作・リハビリ           ● 食事・栄養	右クリ 「基準	ックした所た 「「」となる	55			「基準日」 から開	から何日後 始するか
回 説明情報           回 予約           ● 外間           ● 手術           ● 素別           ● 株園           ● 生活動作・リハビリ           ● 食事・栄養           ● 香露           ● 推進	右クリ 「基 <sup>3</sup>	ックした所 <i>た</i> 「「」となる	5 	基準日	·	「基準日」 から開	から何日後 始するか
回 説明情報           回 予約           ● 予約           ● 予約           ● 手術           ● 実術           ● 技術           ● 技術           ● 支術           ● 支流動作・リノビリ           ● 食事・栄養           ● 指導料           ● 指導料           ● 指導料	右クリ「基準	ックした所 <i>た</i> 「「」となる	5 基準設定 間隔(日)	基準日           +0		「基準日」 から開	から何日後 始するか
□ 説明情報       □ 予約       □ 予約       □ 手術       □ 手術       □ 手術       □ 集活動作・リノビリ       □ 食事・栄養       □ 看護       □ 指導料	「基準	ックした所たました。	5	基準日           +0           相対		「基準日」 から開	から何日後 始するか
回 説明情報           回 予約           回 予約           回 手術           回 手術           ● 提添動作・リハビリ           ● 食事・栄養           ● 指導料           ● 指示書           ● 記載	右クリ 「基準	ックした所たました。	5	基準日           +0           相対	·	「基準日」 から開	から何日後始するか

#### 開始オフセット

標準型パステンプレートメンテナンス	A REAL PROPERTY AND A REAL	THE R P. LEWIS CO., LANSING MICH.		the second of the second of the second	-		
			」指示詳細入力				確定確定終了開じる
◆) 管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆囊描:	出術(パス大会用) Ver.1(診療科別/外	科/外科)			0K キャンセル		▶ 表示列 7 → マ詳細 凡例
フェーズ	手術前日	手術当日術前	―- バイタルサイン(呼吸な	:U)	継続 ▼	術後3日月	術後4日目
	-18月	基進日	TEE名	データ		+3日月	+4日月
	10:00~	00:00~	現始オフセット	其進日 ±0 絶対 09:00	*	= 00:00~	00:00~
カラム	手術前日	手術当日術前	「協力インビット	▲+□ 10 紀內 05.00		術後3日目	術後4日目
	<入院>	<入院>	家リオノビット	<b>不</b> 12/13		<入院>	<入院>
= クリティカルインティケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない	天池唯口		•	ない	発熱がない
	全身状態に問題がない		天旭時間			症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない
					•		
			- 体温				
				V			
◎ アウトカム	治療について理解できる		血圧(収縮期)			コントロールができている	創痛のコントロールができている
			血圧(拡張期)			問題がない	創部に問題がない
			SpO2			活の注意点について理解で…	日常生活の注意点について理解で…
□ 観察項目							
□ 説明情報			_1				
□ □ 予約							
■ 処置							
◎ 手術							
■ 薬剤			-				
■ 検査							
<ul> <li>生活動作・リハビリ</li> </ul>							
■ 食事・栄養							
□ 看護			基準設定	騨□ 開始する	5時間を副	安元	
■ 指導料					א היו והו ק מ		
● 指示書			间隔(日)				
■ 記載			- 時間設定	絶対	<u> </u>		
			間隔(時間)	09:00			
					-0		
					*		
					•		
			表示名称 バイタルサイ	ン(呼吸なし)			*
🚱 💽 HAPPY ACTIS 210 🦉	《99999999999999999 📑 ライブラリ	¥ドキュ P クリニカルパスの作				🕘 🛱 🖗 🗶 🦔 🖉 🖉 😻	📓 🚸 🕺 🜟 🛤 📆 🌵 🥏 23:49 🚪

終了オフセット

枋	護型パステンプレートメンテナンス	CONTRACTOR OF A DESCRIPTION OF A DESCRIP	THE R P. LEWIS CO., LANSING MICH.			-		
	管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆囊摘出	淅(パス大会用) Ver.1(診療科別/外科		指示詳細入力				確定 確定終了 閉じる
						OK キャン	セル	
	フェーズ	毛術前日	毛術当日術前	バイタルサイン(呼吸な	ະບ)	継続	・ 奜滩ナ	ガーキいつ
		-188	基準日	項目名	データ	9	一 1 遺 /	ーターをいう
		10:00~	00:00~	開始オフセット	基準日 +0 絶対 10:00		· 4/7 -	7 - 1 7 - 1
	カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 < 入院>	終了オフセット	未使用	•	~ 於 .	「させるか
=	□ クリティカルインディケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない	実施曜日			· ]	
		全身状態に問題がない		美施時間			の症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない
				終了コメント			·	
				体温				
				脈拍				
	■ アウトカム	治療について理解できる		血圧(収縮期)			のコントロールができている	創痛のコントロールができている
				血圧(拡張期)			に問題がない	創部に問題がない
				SpO2			生活の注意点について理解で	… 日常生活の注意点について理解で…
	■ 観察項目							
	<ul> <li>説明情報</li> </ul>							
	■ 予約							
	<sup>1</sup> 処置							
	■ 手術			-				
	* 薬剤							
	* 検査							
	■ 生活動作・リハビリ			-			-	
	◎ 食事・宋表						━━━━━━━━━============================	口太望坦
				基準設定	未使用		、「」「空华	ロ」で进入
				間隔(日)	未使用			
	<ul> <li>□ 指示音</li> <li>■ 訂載</li> </ul>				基準日			
	jE ≢X			時間設定	開始日			
				間隔(時間)				
							-	
							•	
				事テタキ バイクリサイ	< 2 (1110日5十三) ()			
6	🗿 🧑 HAPPY ACTIS 210 🦉	《99999999999999999 📑 ライブラリ¥	ドキュ		I >(*T*IX*&∀)		CAP5 #	k 🕎 🐠 🖮 🌟 🛤 🖏 🐠 🥥 23:49

終了オフセット

標準	観パステンプレートメンテナンス	A REAL PROPERTY AND A REAL	the second second second	A DOLLARS AND	THE R. LEWIS CO., LANSING MICH.			
				指示詳細入力				確定 確定終了 閉じる
(v) <b>E</b>	『理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆囊摘出	出術(パス大会用) Ver.1(診療科別/タ	14科/外科)				1	
						OK キャンセル		
				バイタルサイン(呼吸な	まし)	継続  ▼		■ 表示列 7 - 2 詳細 凡例
	フェーズ	手術前日	手術当日術前	TEE名	データ		術後3日目	術後4日目
	日時	-1日目	基準日	開始オフセット		*	+3日目	+4日目
	カラム	10:00~	00:00~ 手術当日術前	総マオフセット	基半日 +0 相対 +0		60:00∼ 術後3日日	60:00~
		<入院>	<入院>	実施曜日	±+1 1010/01/0	•	<入院>	<入院>
-	9 クリティカルインディケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない				5ない	発熱がない
		全身状態に問題がない		終了コメント		<b></b>	)症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない
				体温				
				脈拍				
				而圧(収縮期)				
	י אמאסיע	治療について理解できる					)コントロールができている	創痛のコントロールができている
				SpO2			「問題かない	創部に問題かない
G	細窓宿日						:活の注息点について理解で	・・・ 日常生活の注意点について理解で…
G	前示法口			-				
	予約			-				
8	9 処置					E State		
8	手術			-			本 年 日 17	から叩日俊
8	「薬剤			-				
9	検査			-			「終了」	させんか
9	『 生活動作・リハビリ			-				
9	『食事・栄養				2			
G	看護 看護			基準設定	基準日			
	1 指導料			問題(日)	+0		1	
	1 指示書							
	"記載			時間設定	相对		┣ 「 火Д -」	
				間隔(時間)	相対		「北しく」	り」と迭択│
					絶対			
				-		Ψ ۲		
				= 7 15 10 ( 1				
					「ン(呼吸なし)		<sup>205</sup> 0 <sup>7</sup> 1 <sup>0</sup> 0 <sup>0</sup>	

終了オフセット

权	準型パステンプレートメンテナンス	A REAL PROPERTY.	the second second second					
				指示詳細人力				確定 確定終了 閉じる
		1/5 (パフナム田) Vor1 (診療利用)/	아쉬 (아쉬)	-		OK キャンヤル		
۲	目7年1月年10 [1.4] D000 18月25月 11日第1月1	110 (/(A/(2011) Vel.1 (89/38/14/3)/	20142 20147					
				・ バイタルサイン(呼吸	なし)	継続・	-1 🖽 📫 🛔	表示列 7 ▼ ▼詳細 凡例
	フェーズ	手術前日	手術当日術前	項目名	データ		術後3日目	術後4日目
	日時	-1日目	基準日	開始オフセット	基準日 +0 絶対 10:00	*	+3日目	+4日目
		10:00~	00:00~	終了オフセット	基準日 +0 絶対 09:00		00:00~	00:00~
	カラム	手術前日	手術当日術前	事施曜日			術後3日目	術後4日目
	□ クリティカルインディケータ	<人院>	<人院>				<入阮>	<人阮>
	///////////////////////////////////////	相性的準備ができている	主身れた間に同題がない	- 終了コメント			(ない) (空中、前日がたい)	完成の定住、所見おおい
		王が小郎に问題リゾよい					加水・加克がない	貫通の症状・所見かない
	■ アウトカム	治療について理解できる					コントロールができている	創席のコントロールができている
		14/2010 2010 CPEAF C C 10		(加張朝)			問題がない	創部に問題がない
				SpO2	×		「「あるかない」 活の注音占について理解で…	<ul> <li>日常生活の注音占について理解で…</li> </ul>
	□ 観察項目			-			HONE BOARD COLLAR C	
	□ 説明情報			-				
•	■ 予約			-				
	▣ 処置			-111				
	■ 手術							
	■ 薬剤							
	■ 検査			-				
	■ 生活動作・リハビリ			-				
	■ 食事・栄養			-	Y.			
	□ 看護			基準設定	基準日	▼ ^		
	■ 指導料			間隔(日)	+0			
	◎ 指示書						■ 終了さ	いける時間
	■ 記載			時間設定	絶对	•	小く J C	
				間隔(時間)	09:00		" <u> </u>	
							2	記と
							λ	
						*		
						•		
				表示名称 バイタルサ	イン(呼吸なし)			*
6	HAPPY ACTIS 210	《99999999999999999 i ライブラ	リ¥ドキュ					🌠 🐽 м 👉 🐄 🐄 🖒 🥥 23:49

#### 看護オーダー入力完了

#### 標準型パステンプレートメンテナンス

確定終了

(マ)管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術 (パス大会用) Ver.1 (診療科別/外科/外科)

							-188 🗰 📑	◆ 表示列 7 • ☑ 詳細 凡例		
	フェーズ	手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目		
	日時	-1日目	基準日	基準日	+1日目	+2日目	+3日目	+4日目		
		10:00~	00:00~	12:00~	00:00~	00:00~	00:00~	00:00~		
	カラム	手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目		
	クリティカルインディケータ	< 人尻>  建油的進帯が示きている	< 人院 > (人院 > ) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (人) (	< 人 院 > (人 院 > )	<人院>(新信動能長安定している)	<人阮>	< 人阮之	<人院>		
	///////////////////////////////////////		主身れん思に同題がない	麻肝がつ見胜りる	加速到底が女正している	光光がない デロパトリン	光热がない ギョン・シン	光熱がない ギョン・シン		
		王身仏態に向題かない			呼吸状態が女正している	<u> 貫担の症状・所見かない</u>	黄疸の症状・所見かない	■担の症状・所見かない		
				呼吸状態が安定している	排版の性状に問題かない					
				排液の性状に問題がない						
					其事摂取かできる					
	" アウトカム	治療について理解できる			創部に問題がない	創痛のコントロールができている	創痛のコントロールができている	創痛のコントロールができている		
					自然排尿ができる	創部に問題がない	創部に問題がない	創部に問題がない		
					離床ができる		日常生活の注意点について理解で…	日常生活の注意点について理解で…		
	· 観察項目									
	説明情報									
	予約									
•	処置									
	手術									
I	薬剤									
	検査	→ 看護オーグ								
	9 生活動作・リハビリ									
e	食事・栄養	「バイタルサイン/呼吸なし。」								
E	看護 看護									
		[基準日 +0 絶対 10:00]~[基準日 +1 絶対 09:00] 毎日								
		06:00,14:00,20:00								
6	指導料		山市市 (1122定期)		5000					
B	1 指示書				Spoz					
	· 記載									

確定

- 0 - 3 閉じる

#### 看護オーダー入力時の注意点

標準型パステンプし	レートメンテナンス	and the second sec	to a set the set			and a second second			<u> </u>
								確定 確定終了 閉	じる
≫ 官理消報 [「書」	□ D000 腹腔鏡 P 胆囊痈(	1111(ハスヘ云用) Ver.1(診療性別/外性	F/ 9NPH)						
							-188 🗰 -188	表示列 7 • 📝 詳細	凡
フェーズ		手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	_
日時		-1日目	基準日	基準日	+1日目	+2日目	+3日目	+4日目	
		10:00~	00:00~	12:00~	00:00~	00:00~	00:00~	00:00~	
カラム		手術前日	手術当日術前	手術当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	
		<入院>	<入院>	<入院>	<入院>	<入院>	<入院>	<入院>	
■ ■ クリティカ	ルインティケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない	麻酔から覚醒する	循環動態が安定している	発熱がない	発熱がない	発熱がない	
		全身状態に問題がない		循環動態が安定している	呼吸状態が安定している	黄疸の症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない	
				呼吸状態が安定している	排液の性状に問題がない				
				排液の性状に問題がない	水分摂取ができる				
					食事摂取ができる				
🗏 アウトカム		治療について理解できる			創部に問題がない	創痛のコントロールができている	創痛の	コントロールができてい	3
					自然排尿ができる	創部に問題がない		酒がない	
					離床ができる			<b>意点について理解</b>	<del>ر</del>
□ 観察項目							同し有護		
□ 説明情報									
■ ■ 予約				⋹=≠⊥ ⊬	m - + +		オーダーが		
■ 奶罟				目に下して	ーのつなさ				
■ 手術							モナンンナント		
● 潮泡				「一、土・	音する		里ならない		
未用				「~/二	アック				
- 19月	1101211				_		+31-1		
<ul> <li>生活動/F・</li> <li>● 金恵 営業</li> </ul>	UNEU						ら <u>バー</u> :		
◎ 食事・未養	1						L L		
□ 有護	有護	● 看護オータ		■ 看護オータ					
		ハイタルサイン(呼吸なし) 「其進日 ±0 絶対 10:00]。(其	淮口 ⊥1 绝対 00·001 毎日	ハイタルサイン(呼吸なし) 「其准日 ±0 絶対 12:001〜(非	【淮口 ⊥1 絶対 05・001 毎日				
		06:00.14:00.20:00		02:00.06:00.10:00.14:00.1	8:00.22:00				
		体温脈拍血圧(収縮期)	血圧(拡張期) SpO2	体温脈拍血圧(収縮期)	血圧(拡張期) SpO2				
		<u>L</u>			➡看護オーダ				
					バイタルサイン(呼吸なし)				
					[基準日 +0 絶対 06:00]~[	[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00			
<ul> <li>453首中山</li> </ul>					体温脈泪血上(収縮期)	血上(拡張期) SpO2			
11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11									
四 指示書									
□ 記載									

• あ連R般 🗉 🖪 🕐 🕬 🗳 🍠 🦧 🙆 🧔 👒 🦎 🏦 🚸 🎪 🖈 🖫 🌵 🤗

## 簡易実施項目の入力



## 簡易実施項目の入力

1	業型パステンプレートメンテナンス	a second s	the second second second				the statement of the st		
									確定 確定終了 閉じる
•	管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆囊摘出	出術(パス大会用) Ver.1(診療科別/外科	/外科)		ዓスク				凡例
					フェーズ				手術前日
	フェーズ	手術前日	手術当日術前	手術当	カラム		日付未定		手術前日
	日時	-1日目	基準日	基					<入院>
	カラム	10:00~ 手術前日	00:00~	12: 手術出	□ 食事・栄養	栄養指導			
		<入院>	<入院>	<>		食事		食車・2016/09/26 昼~…	21時以降絶合
	クリティカルインディケータ	精神的準備ができている	全身状態に問題がない	麻酔から覚醒する		~T		段事:2010/05/20点	アルジネートウォータームパック方…
		全身状態に問題かない		循環動態が安定し					プルシネート・フォーター 4八ック校…
				排液の性状に問題					飲水は淋酔科指示まで
						_			倉車:2016/09/27 昼~2016/09/…
	□ アウトカム	治療について理解できる			□ 看護	看護		バイタルサイン(呼吸なし) 2016/0	物品準備
								心窩部痛 2016/09/26 08:04 福永…	弾性ストッキングの準備
	□ 観察項目							嘔気 2016/09/26 08:04 福永	除毛(腹部)
	□ 説明情報	-++- •					D.	嘔吐 2016/09/26 08:04 福永	臍処置
	● 予約	薄し	ハ子で表示					腹部膨満 2016/09/26 08:04 福永 •	チェックリスト作成
	◎ 処置 ■ 手術		+ 10 7					排便回数 2016/09/26 08:04 福永 目	総 2016/09/26 08:02~2016/09/…
	■ 薬剤		される					血糖測定(食前) 2016/09/26 13:49	9 福永 聡 2016/09/26 13:48~…
	■ 検査							フリースカ1 2016/09/28 08・12 垣:	→ 殴 2016/00/26 13·52~2016/
	<ul> <li>生活動作・リハビリ</li> <li>(************************************</li></ul>				-			りり 入力1 2010/05/28 08.12 個	√ 覧 2010/03/20 13.32·°2010/··
	<ul> <li>◎ 長争・木袋</li> <li>□ 看護</li> <li>「 看護</li> </ul>	物品進備			-			展用 2012 10.40 野々村 度	<u> </u>
		弾性ストッキング準備	j					6 對々村 度	<u> 手術則日 手術則日 2016/09/27 00:</u> …
		臍処置			1	<u>k-h</u>			<u>排便回数 2016/09/23 16:46 野々…</u>
	用 北洋市地	チェックリスト作成				間	] 易 美 他 塤 日	は /	<u>バイタルサイン(呼吸なし) 2016/0</u> …
	<ul> <li>□ 指导科</li> <li>■ 指示書</li> </ul>					Гг		7 6	<u> 嘔吐 2016/09/23 16:46 野々村</u> …
	* 記載						コペノヘウコロノヴィ		<u>腹部膨満 2016/09/23 16:46 野々</u> …
						- +6	ヨーキーナク	Z	<u>清潔 2016/09/23 16:46 野々村</u> …
						<u>ا</u> ۲	割~衣小ぐ(い		<u>体重(kg)2016/09/23 16:46 野</u> …
						_			-+

💿 あ 連 R 般 田 🖪 🕐 📖 🛱 🧶 🥷 🙆 📾 隊 🗗 🎂 🖄 🛠 🔚 🔶 2:58

### 患者用パスの作成

	<mark>, , , , ,</mark> , , , , , , , , , , , , , ,	· · ] -		患者説明用()	腹腔鏡下胆囊摘出術).xlsx - Micro	osoft Excel			
ידר	イル ホー	ム 挿入 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示	アドイン						
ľ	↓ よ切り → ¬ピ	取り MSPゴシック - 14 · A A · 三	😑 📎・ 📑 折り返して全	体を表示する 標準 🗸	標準 2	標準	どちらでもない	悪い	良い
貼り	すけ 		■ 譚 譚 園 セルを結合し	で中央揃え - 🦉 - % , 號 🔐	条件付き テーブルとして チェック	セルメモ	リンクセル	計算	警告文 🚽
	クリップオ		配置	5 数値 5		7	スタイル		
		A3 🗸 🤄 🎜							
- 4	A	BCD	E	FG	Н	J K	L M	N D	P Q
4	月日	/			/	/	/	/	/
s	経 過	入院日〜手術前日まで	手術日(前)	手術日(後)	手術1日目	手術2日目	手術3日目	手術4日目	手術5日目
8	目標	入院中の治療予定が分かります 不安女く手術をゆえる事が出来ます		傷の痛みや吐き気がなく過ごせます 深呼吸・うがいが出来ます	ひとい痛みが無くなり歩行が出来るようになります。 発熱がなく創部の管からでる液がきれいで	痛みの対処行動がとれます	退院後の日常生活がわかり	ŧŦ	
7				麻酔か十分覚めます	9 (Xem~Xem)				
8		手術に必要な物品を用意してください	手術衣に着替えストッキングを履きま	酸素吸入・心電図モニターがあります	心電図などのモニターをはずします	回診の時に医師が創部を診ます			
9		・タオル 2~3枚 ・バスタオル 2~3枚	す(指輪やビアスやネックレスなどは はずしておきます)	点滴があります(抗生物質も含む)	点滴があります(抗生物質も含む)	背中のチューブがあれば、抜きま	: đ		
10		・順帯 1枚 ・紙おむつ・・・アテント式のもの1~2枚	手術室で点滴をします	肺の血栓予防のマッサージ器を足につけます	マッサージ器をはずします				
	治療	長方形のもの1~2枚 ・テイッジュ1箱	手術室で胃管と背中から麻酔の管(硬	必要時、傷のガーゼ交換をします	歩行ができればストッキングを脱ぎます				
11		- 楽のみ 手術部の毛を剥ります	膜外チューフ)か入ります	胃管チューブは手術室で抜きます	創部の管を抜きます				
12		おへその掃除をします		創部に管があります	持続点滴は本日までです				
13		飲んでいるお菓を確認します	手術前、麻酔科から出されたお薬を飲	痛みが強い場合はお薬があります	朝から指示のもと常用薬が飲めます	L V/  -			
14	お恋	血の止よりにくいる米をなかっていませんが?(リーファリン・ハナルシン・ハファリン等) 20時に下列を飲みます 眠れないときはお来があります	みよう(麻酔科から指示のある方)						as the
15	USA	指示のもと常用来は彼まで飲んでくたさい		al se			$\frown$		
17	検査	未進行の検査があれば行います			血液検査とお腹のレントゲンがあります			-	
10	活動	素順限はありません	麻酔科からのお薬を使用された方は ペッド上安静です	ペッド上安静です 足関節の運動をします	朝よりギャッジアップ45° 初めて歩行(看護師付き添い)します	▮ 医療	者用バ	スに	
10	食事	普通会:治療会です ダ会後より換べられません 経口強い液(アルジネートウォーター)を手術2時間前までに4パックをゆっくり飲みます (活気:あいた)保存40分類の時間までは4パックをゆっくり飲みます (活気:あいた)保存40分類の時間まで飲めます)	食べた場かんだりできません	医師の指示のもとお水が飲めます	朝:五分粥 星:七分粥 夜:全粥	2 沿つ	てズレ	がな	
20	清潔	入浴出来ます その処理が終わったら入浴します	入浴できません		体を拭きます	<i>ل</i> ، د	ように記	人	
22	排泄	制度にありません	手術室で尿の管が入ります	尿の管が入ってます	尿の管を抜きます トイレで排泄できます	制限はありませ			
23 24 25 25	<b>』</b> 兒8月	機構変が多します 電機物が手術されてごいて説明します 電機物が手術さでの説明します 目標物が手術について説明します 手術の説明専用の意意 軸面同意音等をお渡しします 解集中はあなたが安全に手術を受けるために禁煙を招けて下さい 解集神経医の訪問があります		手術後医師より御家族へ説明があります	医頓よ児子術の結果について御本人に説明 があります		看護師が追除後の生活に ついて説明します		退院の前日に入院参の概 算をお30らせします

#### パスの活用について

#### 1. 処置や処方のもれを防ぐ

$\odot$	<b>官理情報 [監査済]</b> (	D-034 胸水腹水濾過	農縮再静注法(CART) Ver.2(診療科別/外科/外科)								
									0 88 📫 🗰	表示列 5 🗸 🛛	7 詳細 凡例
	フェーズ		治療当日術前	治療当				治療後2日目		治療後3日目	
	日時		基準日	基		$CADT \sqrt{37}$		+2日目		+3日目	
			00:00~	12:				00:00~		00:00~	
	カラム		治療当日術前	治療当				治療後2日目		治療後3日目	
	予約	予約				豊裕腹7K4E反体	= 0				د .
	□ 処置	処置	<ul> <li>●処置オーダ 指示</li> <li>手技:胸水・腹水濾過震縮再静注法 1 回</li> <li>菜剤:六塚生食注_1袋・1000m 1 袋</li> <li>菜剤:ハバリンナトリウム注N5千単位/5r</li> <li>L「AY」1管・5mL1管</li> <li>材料:腹水濾過器 AHF - MO - W1本</li> <li>材料:腹水濾縮器 AHF - UP1本</li> <li>場所:病梗 または 診療料</li> <li>網系:動始日より+0日 11:00</li> </ul>		/派之// 薬剤(	の請求が必要					
	□ 手術	手術									
			<ul> <li>● 看護オータ 腹痛 [基準日 +0 絶対 09:00]~[基準日 +1 絶対 2 腹痛</li> <li>● 看護オーダ 腹部膨満 [基準日 +0 絶対 11:00]~[基準日 +1 絶対 2 路前脚体</li> </ul>	2:00] 毎日 06:00,10:00	0,14:00,20:00						
			▲ 石譲オーダ パイタルサイン(呼吸なし) [基準日 +0 絶対 09:00]~[基準日 +1 絶対: 体温 脈拍 血圧(収縮明) 血圧(拡張明)	2:00] 毎日 06:00,10:00 SpO2	),14:00,20:00						
			● 看護オーダ 呼吸困難 [基準日 +0 絶対 09:00]~[基準日 +4 絶対 09:00]~	9:00] 毎日 06:00,14:00	),20:00						E
				処置伝票で生食1000ml3	袋+ヘパリン5mlを請求						
	□ 指導料	指導料			加震に悪っ	上会1000ml3偽ェヘバリン5mlを詰求					
	□ 指示書	指示書	4.1								
	□ 記載	診療文書	➡ 患者説明用(CART)								
Ц		カルテ記載									-
7	🖉 НАРРҮ А	CTIS 210 💽	《9999999999999999 🖹 ライブラリ¥ドキュ 🖻	クリニカルパスの作			● あ 連	IR般 🗉 🖪 💿 🕬 🗸 🍠	🦔 🧟 🧕 🔤 😒 🖉 🖉	😣 🗙 😻 📆	() 🥑 3:15

#### パスの活用について

1. 処置や処方のもれを防ぐ

標	準型パステンプレー	トメンテナンス	CONTRACTOR OF A DAMAGE	CONTRACTOR AND ADDRESS OF TAXABLE PARTY.	
•	管理情報 [監査済]	D-035 FOLFOX • FC	DLFIR1当日入院(3泊4日) Ver.3(診療科別/外科/外科)		→ 確定 確定 確定 開ひる
					◆ ● 0 日目 ● ● 表示列 4 ● ○ 詳細 凡例
	フェーズ		化学療法当日	ん 学 広 は パ フ	4日目
	日時		基準日	しナホムハヘ	+3日目
	カラム		00:00~		00:00~
	<i>JJJL</i>		<入院>	催虹ア防りにのの人ナロイト	
-	■ クリティカル・	インディケータ			
				👼 の処万もれを防ぐ	
	□ アウトカム		食事摂取ができる		
			嘔気・嘔吐のコントロールができている		
			薬物療法について理解ができる		
			副作用について理解ができる		
	- 観祭県日				
	<ul> <li>説明情報</li> <li>三字約</li> </ul>	来约			
	ີ ງາກງ ≣ bn <del>ຊ</del>	ראיד הייד			
	2 王術	毛術			
	□ 薬剤	如方		■ 如方オーダ	
				デカドロン錠4mg2錠 1日2回 朝夕食後2日分	- カドロン錠 4 mg 2 錠
		注射			▼1日2回 朝夕食後2日分
	□ 検査	検体検査			
		病理検査			
		生理検査			
		画像検査			
		内視鏡検査			
		輸血			
	▣ 生活動作・…	生活動作・リ…			
	□ 食事・栄養	栄養指導			
		食事	⇔食事:昼 継続 常食Ⅱ		

#### パスの活用について

#### 2. スタッフへの教育

フェーズ		化学療法当日	2日目	3日目	4日目
日時		基準日	+1日目	+2日目	+3日目
		00:00~	00:00~	00:00~	00:00~
カラム		化学療法1日目	化学療法2日目	化学療法3日目	退院日
	×Ŧ	<人院> 17 民争,宫 秘狱 中民 =	<人院>	<人院>	
· フラム	· <sup>24</sup> 史	(12字源法11日 <<1次><         <1次><         (127 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00 個型         一個社 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00 個型         「個社 -0         ** 香謡オーダ (他包感 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00] 7=大ストフリー入力1         ** 香謡オーダ (FOLFOX)未補神経障害 [基準日 +0 絶対 09:00] 7=大ストフリー入力2         ** 香謡オーダ (FOLFOX)未補神経障害 [基準日 +0 絶対 09:00] 7=大ストフリー入力2         ** 香謡オーダ (FOLFIRI)下痢 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20 下痢 インフューザー重さ	へ、 の化学療法に合われる 落項目と手順や指導 ことを入力している	167歳3388 <a (ス)="" (マングラッシュ後、ボート計版計)<br="">(日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本)</a>	ア、手技こつながる
		[基準日 +0 絶対 09:00]~[基準日 +2 絶対 15:00] 毎日 テキストフリー入力 3	06:00,14:00,20:00		
		CVポートからルート確保(主治医施行)			
		点滴更新時は目線より下で施行			
		感染予防のためマスク・含嗽手洗い指導			
		アバスチン使用時は毎日血圧測定			
		患者用バスを渡す			
		体重測定			
□ 指導料	指導料				

・入院時のカルテ業務



- 看護オーダー
- 看護計画立案
- リスク評価
- DPC入力
- 看護必要度



	フェーズ	入院日	2日目	3 日目以降
	日時	基準日	+1日目	+2日目
	+= /	00:00~	00:00~	00:00~
		人院日	2日日	3日日以降
	* クリティカルインティケータ			
6	■ アウトカム	入院生活について理解できる	疾患について理解できる	疾患について理解できる
		疾患について理解できる	治療について理解できる	治療について理解できる
		治療について理解できる	検査について理解できる	検査について理解できる
		検査について理解できる	全身状態が安定している	全身状態が安定している
		症状のコントロールができる	症状のコントロールができる	症状のコントロールができる
		全身状態が安定している	不安の表出ができる	不安の表出ができる
		不安の表出ができる	希望する支援を伝えることができる	希望する支援を伝えることができる
		身体的な苦痛を訴えることができる		
Ē	観察項目			
6	□ 説明情報			
	-1 Z %h Z %h	➡ 看職オーゼ	「明道玄」曾晤玄」か	
		排便回数	「厄厄水」「日吻水」」し	
		[未使用]~[未使用] 毎日 06:00	ったおの手描パフォ	
		排便回数	」 3 性 親 り 有 護 ハ 人 ?	
		●「「「「」」「」」「」」		
		体重(kg) [主体用]。[主体用] 北 10:00		
		[不过用]~[不过用] 不 10.00 体重 (kg)		
			·	
		[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00		
		心窩部痛		·
		「有護オータ たる助如何		
		「基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00.14:00.20:00		
		右季肋部痛		
		➡ 看護オーダ	•	
		嘔気		
		[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00		
		「喧风」 →	·	
		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
		[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00		
		嘔吐		
		➡ 看護オーダ		
		[基準日 +U 絶対 09:00]~[禾使用] 毎日 06:00,14:00,20:00 晦虹膨満		
		i2g1P/I2//P/ ➡ 看達ナーズ		
		黄染		
		[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00		
		黄染	1	

• 入院時のカルテ業務



#### 看護パス(患者説明用)

月日	8	/	/	/
経う	過	入院当日	入院2日目	入院3日目
目標	11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	状態さ把握するために必要な情報を伝えることができます 身体的な苦痛を伝えることができます 皆特的な不安を伝えることができます 入院生活について理解ができます 実患について理解ができます 負責や治療について理解ができます 身体的な苦痛のコントロールができます	身体的な苦痛を伝えることができます 検査や治療について理解ができます 疾患について理解ができます 身体的な活動のコントロールができます 希望する支援を伝えることができます 精神的な不安を伝えることができます	身体的な苦痛を伝えることができます 精神的な不安を伝えることができます 検査や治療について理解ができます 身体的な活像のコントロールができます 希望する支援を伝えることができます 精神的な不安を伝えることができます
治療	1	台療や処置がある場合はその都度説明します		
お薬		案剤師が持参薬の確認を行います □持参薬を推挽してください □持参薬のうちく )は中止してください □持参薬は全て中止してください □お薬の処方があります	変更があればその都度お伝えします	
検査	2	検査を行うときにはその都度説明します		
活動		コ制限ありません コトイレ歩行のみ可能です コポータブルトイレまで可能です コペッドなら離です コペッドから離れるときには必ずナーズコールを押してください	変更があればその都度お伝えします	
食事		ロ制度をしません 口法愛食( )です 口法できかのみがかます ロペッやや飲み物 法上です 入院時に指示された安静		
清潔		コ入浴・シャワー浴ができます コスタッフがお手伝いをしてシャワー浴ができます コ体を拭きます	<sup>10-2%</sup> ができます はす はできます いてした使用にます 深着や便器を使用にます にはなポナースコールを押してください ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
排泄		コトイレで排泄できます コポータブルトイレを使用します コペッド上で尿器や便器を使用します コ排泄の際コは必ずナースコールを押してください		

# ご静聴ありがとうございました