

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

業務メニュー

クリニカルパス業務

パステンプレートメンテ

パス統計情報出力

②パステンプレートメンテ

①クリニカルパス業務

利用者変更 ログアウト ACTIS終了

掲示板

CoMedix

北九州市立八幡病院

2016年9月15日(木)

お知らせ 全て 医療安全(緊) 緊急 高い 標準 低い 設定 検索

対象カテゴリ	通達区分	タイトル	登録日
全館		【クリニカルパス通信第1号、第2号】 NEW	2016/09/14
全館	医療安全(緊)	【重大な副作用】グリベック錠100mg NEW	2016/09/14
全館		オペレータ間い合わせ一覧の掲載について(9/5時点) NEW	2016/09/14
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250mgの調製法と使用上の注意」について	2016/09/12
全館		9/15(木)16:00~16:30 ウェブダイレクトの不具合対応作業について	2016/09/09
全館		休診のお知らせ[9/8時点]	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

送信/受信 受信箱 並び順 新着優先 実施状態 未実施のみ 対象患者

表示: 2016/09/15 ~ 2016/01/02 表示件数 × 4 表示更新 2016/09/15 02:02

表示範囲外: 期間外 × 0 条件外 × 0 / 条件外件数 × 0 未実施 × 4

共通 (4件)

To	WR	Stat	緊	保留	Mark	登録日時	患者番号	患者氏名	病棟	詳細	件名	情報種	登録者	有効期限
----	----	------	---	----	------	------	------	------	----	----	----	-----	-----	------

病棟看護師業務

クリニカルパス業務

外来看護師業務

HAPPY ACTIS 210... プレゼンテーション...

あ運 R 飯田 CapS 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

カテゴリマスタ | バランスマスタ | アウトカムマスタ | 評価時間マスタ

更新日時: 2016/09/15 03:41 表示件数: 34 件

一覧 検索

テンプレート種別

- 標準型/パス
- 組合せ型/パス
- ミニパス

院内共通

- 院内共通
- 診療科別
 - 内科
 - 消化器内科
 - 循環器内科
 - 小児科
 - 作成中
 - 保存用
 - 看護作成中
 - 完成分
 - 外科
 - 整形外科
 - 形成外科
 - 脳神経外科
 - 呼吸器外科
 - 皮膚科
 - 泌尿器科
 - 産婦人科
 - 眼科
 - 耳鼻咽喉科
 - 放射線科
 - 麻酔科
 - 精神科
 - 歯科
 - 救急科
 - 健診科
- 病棟別
 - 集中治療室
 - 東4階病棟
 - 東5階病棟
 - 東6階病棟
 - 西3階病棟
 - 西4階病棟
 - 西5階病棟
 - 西6階病棟

検索結果

コード	Ver.	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
D-001	45	腹腔鏡下胆嚢摘出術 (前日入院)	シメコシメコ	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 15:40	木戸川 秀生
D-002	22	大腸ポリープ切除/パス	メウメウ	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 17:43	木戸川 秀生
D-003	19	膵膵ヘルニア根治術 (前方アプローチ)	メウメウ	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 08:17	木戸川 秀生
D-004	25	経皮虫垂炎手術 (術後)	メウメウ	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 14:17	木戸川 秀生
D-005	1	胃十二指腸潰瘍穿孔 (手術療法)	メウメウ	2014/07/02 19:57	木戸川 秀生			下書	診療科別	外科	標準型/パス		
D-007	1	胃十二指腸潰瘍穿孔 (保存療法)	メウメウ	2014/07/02 19:58	木戸川 秀生			下書	診療科別	外科	標準型/パス		
D-008	16	痔核根治術	メウメウ	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 20:31	木戸川 秀生
D-009	27	結腸切除術	メウメウ	2016/07/06 19:12	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/02/06 20:02	木戸川 秀生
D-010	30	肝動脈塞栓化学療法	TACE	2016/05/16 04:58	福永 聡			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/01/07 08:55	木戸川 秀生
D-011	35	腹腔鏡下膵膵ヘルニア根治術 (3日前入院)	シメコシメコ	2016/06/24 10:54	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2014/12/04 15:36	木戸川 秀生
D-012	15	腹腔鏡下交感神経切除クリニカルパス	メウメウ	2016/05/12 16:27	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2014/07/31 13:18	木戸川 秀生
D-013	26	歯門側胃切除術	メウメウ	2016/06/24 10:46	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/12/04 12:55	木戸川 秀生
D-014	19	腹腔鏡下膵膵ヘルニア根治術 (前日入院)	シメコシメコ	2016/06/24 10:56	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2014/12/25 19:06	木戸川 秀生
D-015	11	胸部大手術クリニカルパス	メウメウ	2016/05/12 16:27	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2014/09/01 09:24	木戸川 秀生
D-016	19	胸部小手術クリニカルパス	メウメウ	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 12:40	井上 征雄
D-017	32	腹腔鏡下胆嚢摘出術 (3日前入院)	シメコシメコ	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 15:40	木戸川 秀生
D-018	32	腹腔鏡下膵膵ヘルニア根治術 (前日入院)	シメコシメコ	2016/06/24 11:00	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2014/12/04 15:39	木戸川 秀生
D-020	22	腹腔鏡下膵膵ヘルニア根治術 (3日前入院)	シメコシメコ	2016/06/24 11:01	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2014/12/25 19:04	木戸川 秀生
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 11:43	木戸川 秀生
D-022	7	腹腔鏡下交感神経切除クリニカルパス午後	メウメウ	2016/05/12 16:28	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/04/14 09:00	木戸川 秀生
D-023	17	S1+CDDP療法 (2泊3日)	S1 CDDP	2016/06/15 14:24	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/06/24 14:05	木戸川 秀生
D-024	13	FOLFOX + FOLFIRI導入 (3泊4日)	FOLFOX	2016/06/15 14:23	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/12/17 16:23	木戸川 秀生
D-025	9	XELOX + XELIRI (1泊2日)	XELOX	2016/06/15 14:23	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/10/20 09:14	木戸川 秀生
D-026	7	S1+CDDP療法 (1泊2日)	S1 CDDP	2016/06/15 14:26	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2015/12/17 16:23	木戸川 秀生
D-027	9	直腸切除 (ストマあり)	メウメウ	2016/09/06 08:38	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2016/09/01 09:33	木戸川 秀生
D-028	10	CVポート作成 (入院中)	CVPort	2016/05/01 14:56	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2016/05/01 14:53	木戸川 秀生
D-029	1	虫垂炎外来手術出し	メウメウ	2016/08/31 18:34	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2016/08/31 18:34	木戸川 秀生
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 18:22	木戸川 秀生
D-031	8	重症虫垂炎手術 (術後)	メウメウ	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 18:28	木戸川 秀生
D-032	19	胃瘻造設 (当日入院)	メウメウ	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 18:25	木戸川 秀生
D-033	4	小児経皮虫垂炎手術	メウメウ	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 18:34	木戸川 秀生
D-034	2	胸水腹水濾過濾過再静注法 (CART)	CART	2016/09/06 08:37	木戸川 秀生			監査済	診療科別	外科	標準型/パス	2016/08/31 18:34	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	メウメウ	2016/08/29 19:37	森 育子			下書	診療科別	外科	標準型/パス		

パスを編集する場合
→編集するパスを上
記から選択

新たにパスを作成する場合
→左クリックで「新規作成」を
選択

お速く 版目

3:41

管理情報画面

ここをクリックすると管理情報画面を隠すことができる

作成するクリニカルパスの名前やコード、適応、除外基準などを入力 → 基本的に医師が入力する

アウトカムの設定

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術 (バステ大会) Ver.1 (診療)

クリティカルインディゲーター
→特に治療経過に重大な影響を与える可能性のあるアウトカム

基本的には医師が設定するが、看護師の視点からも見直す

アウトカム
→ある期間内に達成されるべき目標

フェーズ	手術前日	術後3日目	術後4日目
日時	-1日目 10:00~	+3日目 00:00~	+4日目
カラム	手術前日 <入院>	<入院>	<入院>
クリティカルインディゲータ	精神的準備が 全身状態に問題がない	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 呼吸状態が安定している 排泄の性状に問題がない
アウトカム	治療について理解できる	創部に問題がない 自然排痰ができる 離床ができる	発熱がない 黄疸の症状・所見がない 創痛のコントロールがで 創部に問題がない
観察項目			
説明情報			
予約	予約		
処置	処置		
手術	手術		
薬剤	処方 処方オーダー ゼノシド錠12mg「ト ワ」2錠「レド」 1日1回 夕食後1日分 20時に内服 服用 不眠時：マイスリー5mg内服	前投薬 (麻酔科指示)	注射オーダー ソルアセトD輸液(500mL1 袋)1袋 手技：点滴 - 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
	注射	注射オーダー 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キット「ワ」 手技：点滴 - 未梢-1 - その (どこでも) 1回 オフセット：基準日 医師の指示通り 投与量：全量 100 mL 手術室へ持参 他	注射オーダー ソルアセトD輸液(500mL1 袋)1袋 手技：点滴 - 未 1回 オフセット：基準日 8時 投与量：全量 500 mL

アウトカムの編集

標準型/ステンプレイトメンテナンス

管理情報 [下書] D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術 (ノス大会用) 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日目 基準日 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> 基準日 基準日 基準日 基準日

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

右クリック

アウトカムの編集

アウトカム項目編集

フェーズ 手術当日術前

クリティカルインディケータとする場合は行の先頭をクリックして★マークを表示させてください

追加 削除 ↑ ↓

分類	アウトカム内容	評価時間
★ (患者状態)その他の...	全身状態に問題がない	深夜

クリック

アウトカム選択

リストより選択して下さい

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の低下がない
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
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
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ます
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
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	安全な体位保持ができる

必要なアウトカムを選択する

18:51

アウトカムの編集

標準型/スタンプレートメンテナンス

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

フェーズ	手術前日	
日時	-1日目	
カラム	10:00~	
クリティカルインディケータ	精神的準備ができています 全身状態に問題がない	全身状態
アウトカム		
観察項目		
説明情報		
予約	予約	
処置	処置	弾性スト
手術	手術	
薬剤	処方 処方オーダ ゼノシド錠 1.2mg 「ト ワ」 2錠 アルビド 1日1回 夕食後 1日分 20時に内服 服用 不眠時：マイスリー 5mg 内服	前投薬 (
	注射	注射オ セフ 静注并 1キッ 付)) 手技 (どこ 1回 オ: 0

評価時間選択

リストより選択して下さい

ID	評価時間
1	日勤
2	午前
3	午後
4	準夜
5	深夜
11	毎観察時
12	毎観察時、覚醒まで
21	午前・午後
22	午前・午後・準夜
23	深夜・午前・午後・準夜
31	日勤・準夜
32	深夜・日勤・準夜

クリックして評価のタイミングを設定

18:51

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

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術（バス大会用） Ver.1（診療科別／外科／外科）

確定 確定終了 閉じる

← -1日目 → 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 10:00~	基準日 00:00~	基準日 12:00~	+1日目 00:00~	+2日目 00:00~	+3日目 00:00~	+4日目 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <入院>	手術当日術後 <入院>	術後1日目 <入院>	術後2日目 <入院>	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ます 全身状態に問題がない	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 呼吸状態が安定している 排泄の性状に問題がない	循環動態が安定している 呼吸状態が安定している 排泄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	発熱がない 黄疸の症状・所見がない	発熱がない 黄疸の症状・所見がない	発熱がない 黄疸の症状・所見がない
アウトカム	治療について理解できる			創部に問題がない 自然排尿ができる 離床ができる	創痛のコントロールができています 創部に問題がない	創痛のコントロールができています 創部に問題がない 日常生活の注意点について理解...	創痛のコントロールができています 創部に問題がない 日常生活の注意点について理解...
観察項目							
説明情報							
予約							
処置							
手術							
薬剤							
検査							
生活動作・リハビリ							
食事・栄養							
看護							
指導書							
記載							

右クリック→「計画の追加/編集/削除」
→「計画の追加」

- 計画の追加/編集/削除
 - 計画の追加
 - 計画をマルチセットに登録
 - マルチセットから計画追加
 - マルチセットから計画追加 (全て)
 - 簡易実施項目の編集
 - 切り取り/コピー/貼り付け

23:44

看護オーダーの入力

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術（バス大会用） 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

指示詳細入力

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名	データ
開始オフセット	未使用
終了オフセット	未使用

実施時間

終了コメント

体温

脈拍

血圧(収縮期)

血圧(拡張期)

SpO2

基準設定: 未使用

間隔(日):

時間設定:

間隔(時間):

表示名称: バイタルサイン(呼吸なし)

指示詳細入力

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名: 開始日時, 終了日時, 実施曜日, 実施時間, 終了コメント, 体温, 脈拍, 血圧(収縮期), 血圧(拡張期), SpO2

データ

入力補助

2016年9月 | 2016年10月

日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
28	29	30	31	1	2	3							1
4	5	6	7	8	9	10	2	3	4	5	6	7	8
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19	20	21	22
25	26	27	28	29	30		23	24	25	26	27	28	29
							30	31	1	2	3	4	5

本日: 2016/09/25 時刻

表示名称: バイタルサイン(呼吸なし)

コメント:

開始オフセット

標準型バーステンプレートのメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下脳下垂体摘出術（バス大会用） Ver.1（診療科別/外科/外科）

フェーズ	手術前日	手術当日術前	
日時	-1日目 10:00~	基準日 00:00~	
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <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ない 全身状態に問題がない	全身状態に問題がない	麻 循 呼 排
アウトカム	治療について理解できる		
観察項目			
説明情報			
予約			
処置			
手術			
薬剤			
検査			
生活動作・リハビリ			
食事・栄養			
看護	看護		
指導料			
指示書			
記載			

指示詳細入力

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名	データ
開始オフセット	未使用
終了オフセット	未使用
実施曜日	
実施時間	
終了コメント	
体温	<input checked="" type="checkbox"/>
脈拍	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧(収縮期)	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧(拡張期)	<input checked="" type="checkbox"/>
SpO2	<input checked="" type="checkbox"/>

基準設定

基準設定	未使用
間隔(日)	未使用
時間設定	基準日
間隔(時間)	

表示名称 バイタルサイン(呼吸なし)

看護オーダーをいつから開始するか

「基準日」を選択

コントロールができていない 創部のコントロールができていない
題がない 創部に問題がない
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...

23:49

開始オフセット

標準型バーステンプレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下脳腫瘍摘出術（バス大会用） Ver.1（診療科別/外科/外科）

フェーズ	手術前日	術後3日目	術後4日目
日時	-1日目 10:00~	+3日目 00:00~	+4日目 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	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ない 全身状態に問題がない	発熱がない 創部の状態・所見がない	発熱がない 創部の状態・所見がない
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ない 創部に問題がない	創痛のコントロールができていない 創部に問題がない
観察項目		舌の注意点について理解できない	日常生活の注意点について理解できない
説明情報			
予約			
処置			
手術			
薬剤			
検査			
生活動作・リハビリ			
食事・栄養			
看護	看護		
指導料			
指示書			
記載			

指示詳細入力

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名	データ
開始オフセット	基準日 +0 相対 +0
終了オフセット	未使用
実施曜日	
実施時間	
終了コメント	
体温	<input checked="" type="checkbox"/>
脈拍	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧 (収縮期)	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧 (拡張期)	<input checked="" type="checkbox"/>
SpO2	<input checked="" type="checkbox"/>

基準設定

基準設定	基準日
間隔(日)	+0
時間設定	相対
間隔(時間)	相対
	絶対

表示名称: バイタルサイン(呼吸なし)

右クリックした所が「基準日」となる

「基準日」から何日後から開始するか

「絶対」を選択

23:49

開始オフセット

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下脳下垂体摘出術（バス大会用） Ver.1（診療科別／外科／外科）

フェーズ	手術前日	手術当日術前
日時	-1日目 10:00~	基準日 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <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ない 全身状態に問題がない	全身状態に問題がない
アウトカム	治療について理解できる	
観察項目		
説明情報		
予約		
処置		
手術		
薬剤		
検査		
生活動作・リハビリ		
食事・栄養		
看護	看護	
指導料		
指示書		
記載		

指示詳細入力

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名	データ
開始オフセット	基準日 +0 絶対 09:00
終了オフセット	未使用
実施曜日	
実施時間	
終了コメント	
体温	<input checked="" type="checkbox"/>
脈拍	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（収縮期）	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（拡張期）	<input checked="" type="checkbox"/>
SpO2	<input checked="" type="checkbox"/>

基準設定	基準日
間隔(日)	+0
時間設定	絶対
間隔(時間)	09:00

表示名称 バイタルサイン(呼吸なし)

開始する時間を設定

術後3日目	術後4日目
+3日目 00:00~	+4日目 00:00~
術後3日目 <入院>	術後4日目 <入院>
ない	発熱がない
症状・所見がない	黄疸の症状・所見がない
コントロールができていない	創痛のコントロールができていない
問題がない	創部に問題がない
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...

23:49

終了オフセット

標準型バスタンププレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術（バス大会用） Ver.1（診療科別／外科／外科）

フェーズ	手術前日	手術当日前
日時	-1日目 10:00~	基準日 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日前 <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ない 全身状態に問題がない	全身状態に問題がない
アウトカム	治療について理解できる	
観察項目		
説明情報		
予約		
処置		
手術		
薬剤		
検査		
生活動作・リハビリ		
食事・栄養		
看護	看護	
指導料		
指示書		
記載		

指示詳細入力

OK キャンセル

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名 データ

開始オフセット	基準日 +0 絶対 10:00
終了オフセット	未使用
実施曜日	
実施時間	
終了コメント	
体温	<input checked="" type="checkbox"/>
脈拍	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（収縮期）	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（拡張期）	<input checked="" type="checkbox"/>
SpO2	<input checked="" type="checkbox"/>

基準設定 未使用

間隔(日)	未使用
時間設定	基準日
間隔(時間)	開始日

表示名称 バイタルサイン(呼吸なし)

確定 確定終了 閉じる

継続

看護オーダーをいつ終了させるか

「基準日」を選択

の症状・所見がない 黄疸の症状・所見がない

のコントロールができていない 創部のコントロールができていない

に問題がない 創部に問題がない

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...

23:49

終了オフセット

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下脳嚢腫摘出術（バステ大倉用） Ver.1（診療科別/外科/外科）

フェーズ	手術前日	手術当日術前
日時	-1日目 10:00~	基準日 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <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	全身状態に問題がない
アウトカム	治療について理解できる	
観察項目		
説明情報		
予約		
処置		
手術		
薬剤		
検査		
生活動作・リハビリ		
食事・栄養		
看護	看護	
指導科		
指示書		
記載		

指示詳細入力

OK キャンセル

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名	データ
開始オフセット	基準日 +0 絶対 10:00
終了オフセット	基準日 +0 相対 +0
実施曜日	
実施時間	
終了コメント	
体温	<input checked="" type="checkbox"/>
脈拍	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（収縮期）	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（拡張期）	<input checked="" type="checkbox"/>
SpO2	<input checked="" type="checkbox"/>

基準設定

基準日	基準日
間隔(日)	+0
時間設定	相対
間隔(時間)	相対

表示名称 バイタルサイン(呼吸なし)

術後3日目 術後4日目
+3日目 +4日目
00:00~ 00:00~
術後3日目 術後4日目
<入院> <入院>
発熱がない
発熱がない
創部の症状・所見がない
創部の症状・所見がない
創部のコントロールができていない
創部のコントロールができていない
創部に問題がない
創部に問題がない
日常生活の注意点について理解が...
日常生活の注意点について理解が...

「基準日」から何日後に終了させるか

「絶対」を選択

23:49

終了オフセット

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 股関節下股関節手術（バス大会用） Ver.1（診療科別／外科／外科）

フェーズ	手術前日	手術当日術前
日時	-1日目 10:00~	基準日 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <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	全身状態に問題がない
アウトカム	治療について理解できる	
観察項目		
説明情報		
予約		
処置		
手術		
薬剤		
検査		
生活動作・リハビリ		
食事・栄養		
看護	看護	
指導科		
指示書		
記載		

指示詳細入力

バイタルサイン(呼吸なし)

項目名	データ
開始オフセット	基準日 +0 絶対 10:00
終了オフセット	基準日 +0 絶対 09:00
実施曜日	
実施時間	
終了コメント	
体温	<input checked="" type="checkbox"/>
脈拍	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（収縮期）	<input checked="" type="checkbox"/>
血圧（拡張期）	<input checked="" type="checkbox"/>
SpO2	<input checked="" type="checkbox"/>

基準設定

基準日	基準日
間隔(日)	+0
時間設定	絶対
間隔(時間)	09:00

表示名称 バイタルサイン(呼吸なし)

OK キャンセル

確定 確定終了 閉じる

術後3日目 術後4日目
+3日目 +4日目
00:00~ 00:00~
術後3日目 術後4日目
<入院> <入院>
ない 発熱がない
症状・所見がない 黄疸の症状・所見がない
コントロールができていない 創痛のコントロールができていない
問題がない 創部に問題がない
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...

終了させる時間を設定

看護オーダー入力完了

標準型バステンプレートメンテナンス

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

← ← -1日目 → → 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 10:00~	基準日 00:00~	基準日 12:00~	+1日目 00:00~	+2日目 00:00~	+3日目 00:00~	+4日目 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <入院>	手術当日術後 <入院>	術後1日目 <入院>	術後2日目 <入院>	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	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 呼吸状態が安定している 排泄の性状に問題がない 排泄の性状に問題がない	循環動態が安定している 呼吸状態が安定している 排泄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	発熱がない 黄疸の症状・所見がない	発熱がない 黄疸の症状・所見がない	発熱がない 黄疸の症状・所見がない
アウトカム	治療について理解できる			創部に問題がない 自然排痰ができる 離床ができる	創痛のコントロールができています 創部に問題がない	創痛のコントロールができています 創部に問題がない 日常生活の注意点について理解で...	創痛のコントロールができています 創部に問題がない 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							
薬剤							
検査							
生活動作・リハビリ							
食事・栄養							
看護							
指導科							
指示書							
記載							

➡ 看護オーダー

バイタルサイン(呼吸なし)

[基準日 +0 絶対 10:00]~[基準日 +1 絶対 09:00] 毎日

06:00,14:00,20:00

体温 脈拍 血圧(収縮期) 血圧(拡張期) SpO2

2:19

看護オーダー入力時の注意点

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術（バス大会用） Ver.1（診療科別/外科/外科）

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 10:00~	基準日 00:00~	基準日 12:00~	+1日目 00:00~	+2日目 00:00~	+3日目 00:00~	+4日目 00:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <入院>	手術当日術後 <入院>	術後1日目 <入院>	術後2日目 <入院>	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	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 呼吸状態が安定している 排泄の性状に問題がない	循環動態が安定している 呼吸状態が安定している 排泄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	発熱がない 黄疸の症状・所見がない	発熱がない 黄疸の症状・所見がない	発熱がない 黄疸の症状・所見がない
アウトカム	治療について理解できる			創部に問題がない 自然排尿ができる 離床ができる	創痛のコントロールができていない 創部に問題がない	創痛のコントロールができていない 創部に問題がない	創痛のコントロールができていない 創部に問題がない
観察項目							
説明情報							
予約							
処置							
手術							
薬剤							
検査							
生活動作・リハビリ							
食事・栄養							
看護	看護 バイタルサイン(呼吸なし) [基準日 +0 絶対 10:00]~[基準日 +1 絶対 09:00] 毎日 06:00,14:00,20:00 体温 脈拍 血圧(収縮期) 血圧(拡張期) SpO2		看護オーダー バイタルサイン(呼吸なし) [基準日 +0 絶対 12:00]~[基準日 +1 絶対 05:00] 毎日 02:00,06:00,10:00,14:00,18:00,22:00 体温 脈拍 血圧(収縮期) 血圧(拡張期) SpO2				
指導科							
指示書							
記載							

看護オーダーのつなぎ目
に注意する

同じ看護
オーダーが
重ならない
ように！

2:33

簡易実施項目の入力

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報【下書】D000 腹腔鏡下胆嚢摘出術（バス大会用） 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
日時	-1日目 10:00~	基準日 00:00~	12:00~
カラム	手術前日 <入院>	手術当日術前 <入院>	手術当日 <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ない 全身状態に問題がない	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 呼吸状態が安定し 排泄の性状に問題
アウトカム	治療について理解できる		
観察項目			
説明情報			
予約			
処置			
手術			
薬剤			
検査			
生活動作・リハビリ			
食事・栄養			
看護	物品準備 弾性ストッキング準備 膈処置 チェックリスト作成		
指導科			
指示書			
記載			

薄い字で表示される

フェーズ	カラム	日付未定	手術前日
食事・栄養	栄養指導		手術前日 <入院>
	食事	食事：2016/09/26 昼～...	21時以降絶食
			アルジネットウォーター4パック夜...
			飲水は麻酔科指示まで
			食事：2016/09/27 昼～2016/09/...
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
		嘔気 2016/09/26 08:04 福永 聡...	除毛(腹部)
		嘔吐 2016/09/26 08:04 福永 聡...	膈処置
		腹部膨満 2016/09/26 08:04 福永...	チェックリスト作成
		排便回数 2016/09/26 08:04 福永 聡	2016/09/26 08:02~2016/09/...
		血糖測定(食前) 2016/09/26 13:49 福永 聡	2016/09/26 13:48~...
		フリー入力1 2016/09/28 08:12 福永 聡	2016/09/26 13:52~2016/...
		腹痛 2016/09/23 16:46 野々村 遠	手術前日 手術前日 2016/09/27 00:...
		2016/09/23 16:46 野々村 遠	手術前日 手術前日 2016/09/27 00:...
		排便回数 2016/09/23 16:46 野々村...	
		バイタルサイン(呼吸なし) 2016/0...	
		嘔吐 2016/09/23 16:46 野々村...	
		腹部膨満 2016/09/23 16:46 野々村...	
		清潔 2016/09/23 16:46 野々村...	
		体重(kg) 2016/09/23 16:46 野々...	

簡易実施項目は「日めくり」のタスク欄に表示される

患者用パスの作成

患者説明用 (腹腔鏡下胆嚢摘出術) .xlsx - Microsoft Excel

月	日	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
目標		入院中の治療予定が分かります 不安なく手術を迎える事が出来ます			痛み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 麻酔が十分覚めます	ひど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す(白血～淡黄)	痛みの対処行動がとれます	退院後の日常生活がわかります		
治療		手術に必要な物品を用意してください ・タオル 2～3枚 ・バスタオル 2～3枚 ・肌着 1枚 ・紙おむつ・・・アデント式のもの1～2枚 長方形のもの1～2枚 ・ティッシュ1箱 ・歯のみ 手術部の毛を剃ります おへその掃除をします	手術室に着替え・フックングを履きます (指輪やピアスやネックレスなどは はずしておきます) 手術室で点滴をします	手術室に着替え・フックングを履きます (指輪やピアスやネックレスなどは はずしておきます) 手術室で点滴をします 手術室で胃管と背中から尿管の管(硬 膜外チューブ)が入ります	酸素吸入・心電図モニターがあります 点滴があります(抗生物質も含む) 肺の血栓予防のマッサージ器を足につけます 必要時、傷のガーゼ交換をします 胃管チューブは手術室で抜きます 創部に管があります	心電図などのモニターをはずします 点滴があります(抗生物質も含む) マッサージ器をはずします 歩行ができればフックングを脱ぎます 創部の管を抜きます 持続点滴は本日までです	回診の時に医師が創部を診ます 背中のチューブがあれば、抜きます			
お薬		飲んでいるお薬を確認します 血が止まりにくいお薬を飲んでいませんか？(ワーファリン/パナルジシン/バファリン等) 20時に下剤を飲みます 服用がないとお薬はありません 指示のもと常用薬は夜まで飲んでください	手術前、尿管科から出されたお薬を飲 みます(尿管科から指示のある方)	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					
検査		未施行の検査があれば行います				血液検査と採血のシtentゲンがあります				
活動		制限はありません	尿管科からのお薬を使用した方は ベッド上安静です	ベッド上安静です 足関節の運動をします	朝よりギャンジアップ45" 初めで歩行(看護師付き添い)します					
食事		普通食・治療食です 夕食後より食べられません 経口補水液(アルシネットウォーター)を手術2時間前までこぼり飲みます (お茶、お水は尿管科の指示の時間まで飲めます)	食べたお水のみで飲んでも大丈夫です	医師の指示のもとお水が飲めます	朝:五分粥 昼:七分粥 夜:全粥					
清潔		入浴出来ます 毛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					
排泄		制限はありません	手術室で尿の管が入ります	尿の管が入ります	尿の管を抜きます トイレで排泄できます	制限はありません				
説明		病棟案内をします 看護師が入院中の生活について説明します 看護師が手術までの流れや注意点・必要物品などの説明をします 医師が手術について説明します 手術の説明書・同意書・輸血同意書等をお渡しします 病室中はあなたが安全に手術を受けるために清潔を維持して下さい 尿管科医師の訪問があります		手術後医師より御家族へ説明があります		医師より手術の結果について御本人に説明 があります			看護師が退院後の生活に ついて説明します	退院の前日に入院後の概 略を知らせてします

医療者用パスに
沿ってズレがな
いように記入

パスの活用について

1. 処置や処方のもれを防ぐ

管理情報 【監査済】 D-034 胸水腹水濾過濃縮再静注法 (CART) Ver.2 (診療科別/外科/外科)

0日目 表示列 5 詳細 凡例

フェーズ	治療当日術前	治療当日	治療後2日目	治療後3日目
日時	基準日 00:00~	基準日 12:00~	+2日目 00:00~	+3日目 00:00~
カラム	治療当日術前	治療当日	治療後2日目	治療後3日目
予約	予約			
処置	処置			
手術	手術			
指導料	指導料			
指示書	指示書			
記載	診療文書 カルテ記載			

CARTパス
濾過濃縮腹水作成用の
薬剤の請求が必要

処置オーダー 指示
手技:胸水・腹水濾過濃縮再静注法 1回
薬剤:大塚生食注_1袋・1000mL 1袋
薬剤:ヘパリンナトリウム注N 5千単位/5mL「AY」_1管・5mL 1管
材料:腹水濾過器 AHF-MO-W 1本
材料:腹水濃縮器 AHF-UP 1本
場所:病棟 または 診療科
頻度:開始日より+0日 11:00

処置伝票で生食1000ml3袋+ヘパリン5mlを請求

処置伝票で生食1000ml3袋+ヘパリン5mlを請求

3:15

パスの活用について

1. 処置や処方のもれを防ぐ

標準型バステンプレートメンテナンス

管理情報【監査済】 D-035 FOLFOX・FOLFIRI当日入院 (3泊4日) Ver:3 (診療科別/外科/外科)

0日目 表示列 4 詳細 凡例

フェーズ	化学療法当日			4日目
日時	基準日 00:00~			+3日目 00:00~
カラム	化学療法1日目 <入院>			退院日
クリティカルインディケータ		食事摂取 嘔気・		
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ます 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			
観察項目				
説明情報				
予約	予約			
処置	処置			
手術	手術			
薬剤	処方			
	注射			
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			

化学療法パス
催吐予防のためのステロイド
の処方もれを防ぐ

セット処方
の代用

処方オーダ
デカドロン錠 4mg 2錠
1日2回 朝夕食後 2日分

処方オーダ
デカドロン錠 4mg 2錠
1日2回 朝夕食後 2日分

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 00:00~	+1日目 00:00~	+2日目 00:00~	+3日目 00:00~
カラム	化学療法1日目 <入院>	化学療法2日目 <入院>	化学療法3日目 <入院>	退院日
看護	看護		生食フラッシュ後、ポート針抜針	
	看護オーダー 悪心 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00 悪心			
	看護オーダー 嘔吐 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00 嘔吐			
	看護オーダー 倦怠感 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00 倦怠感			
	看護オーダー (FOLFOX)末梢神経障害 [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 テキストフリー入力1			
	看護オーダー (FOLFOX)末梢神経障害 [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 テキストフリー入力2			
	看護オーダー (FOLFIRI)下痢 (Grade) [基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00 下痢			
	看護オーダー インフューザー重さ [基準日 +0 絶対 09:00]~[基準日 +2 絶対 15:00] 毎日 06:00,14:00,20:00 テキストフリー入力3			
	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/スチン使用時は毎日血圧測定 患者用/スを渡す 体重測定			
指導料	指導料			

それぞれの化学療法に合わせた観察項目と手順や指導内容などを入力している

観察やケア、手技の統一につながる

看護パスについて

- 入院時のカルテ業務
 - データベース
 - 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

看護パスについて

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
カラム	00:00~	00:00~	
	入院日	2日目	
クリティカルインディケータ			
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 治療について理解できる 検査について理解できる 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 身体的な苦痛を訴えることができる	疾患について理解できる 治療について理解できる 検査について理解できる 全身状態が安定している 症状のコントロールができる	
観察項目			
説明情報			
予約	予約		
看護	看護		
	<ul style="list-style-type: none"> 看護オーダー 清潔 [未使用]~[未使用] 毎日 10:00 清潔 看護オーダー 排便回数 [未使用]~[未使用] 毎日 06:00 排便回数 看護オーダー 体重 (kg) [未使用]~[未使用] 水 10:00 体重 (kg) 看護オーダー 患者パス・入院時オリエンテーション [基準日 +0 絶対 11:00]~[未使用] フリー入力1 看護オーダー 入院診療計画書 [基準日 +0 絶対 11:00]~[未使用] フリー入力2 看護オーダー 退院支援計画書 [基準日 +0 絶対 11:00]~[未使用] フリー入力3 看護オーダー リスク評価 [基準日 +0 絶対 11:00]~[未使用] テキストフリー入力1 看護オーダー DPC入力 [基準日 +0 絶対 11:00]~[未使用] テキストフリー入力2 		<ul style="list-style-type: none"> 看護オーダー 看護計画立案 [基準日 +1 絶対 11:00]~[未使用] フリー入力1
指導料	指導料		

精神的・身体的苦痛
に対するアウトカム

パス終了後(3日後)まで
に達成できなかったアウトカム
に対して看護計画
を立案

より具体的な計画の立案
につながる

「清潔」「排便回数」などの共通した
項目と、必要なカルテ業務を
看護オーダーとして入力

看護パスについて

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
カラム	00:00~	00:00~	00:00~
	入院日	2日目	3日目以降
クリティカルインディケータ			
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		
観察項目			
説明情報			
看護オーダー			
排便回数			
[未使用]~[未使用] 毎日 06:00			
排便回数			
看護オーダー			
体重 (kg)			
[未使用]~[未使用] 水 10:00			
体重 (kg)			
看護オーダー			
心高部痛			
[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00			
心高部痛			
看護オーダー			
右季肋部痛			
[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00			
右季肋部痛			
看護オーダー			
嘔気			
[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00			
嘔気			
看護オーダー			
嘔吐			
[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00			
嘔吐			
看護オーダー			
腹部膨満			
[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00			
腹部膨満			
看護オーダー			
黄疸			
[基準日 +0 絶対 09:00]~[未使用] 毎日 06:00,14:00,20:00			
黄疸			

「胆道系」「胃腸系」「化学療法」の
3種類の看護パスを作成

看護パスについて

- 入院時のカルテ業務

- データベース

- 看護オーダー

個別に必要な観察項目のみ入力

- 看護計画立案

入院時の立案は必要なし(褥瘡・転倒転落以外)

- リスク評価

- DPC入力

- 看護必要度

入院時のカルテ業務の短縮と
患者に合わせた具体的な看護
計画の立案につながる

看護パス(患者説明用)

月 日	/		
経 過	入院当日	入院2日目	入院3日目
目標	<p>状態を把握するために必要な情報を伝えることができます</p> <p>身体的な苦痛を伝えることができます</p> <p>精神的な不安を伝えることができます</p> <p>入院生活について理解ができます</p> <p>疾患について理解ができます</p> <p>検査や治療について理解ができます</p> <p>身体的な苦痛のコントロールができます</p>	<p>身体的な苦痛を伝えることができます</p> <p>検査や治療について理解ができます</p> <p>疾患について理解ができます</p> <p>身体的な苦痛のコントロールができます</p> <p>希望する支援を伝えることができます</p> <p>精神的な不安を伝えることができます</p>	<p>身体的な苦痛を伝えることができます</p> <p>精神的な不安を伝えることができます</p> <p>検査や治療について理解ができます</p> <p>身体的な苦痛のコントロールができます</p> <p>希望する支援を伝えることができます</p> <p>精神的な不安を伝えることができます</p>
治療	治療や処置がある場合はその都度説明します		
お薬	<p>薬剤師が持参薬の確認を行います</p> <p><input type="checkbox"/>持参薬を継続してください</p> <p><input type="checkbox"/>持参薬のうち()は中止してください</p> <p><input type="checkbox"/>持参薬は全て中止してください</p> <p><input type="checkbox"/>お薬の処方があります</p>	 <p>変更があればその都度お伝えします</p>	
検査	検査を行うときはその都度説明します		
活動	<p><input type="checkbox"/>制限ありません</p> <p><input type="checkbox"/>トイレ歩行のみ可能です</p> <p><input type="checkbox"/>ポータブルトイレまで可能です</p> <p><input type="checkbox"/>ベッド上安静です</p> <p><input type="checkbox"/>ベッドから離れるとき口は必ずナースコールを押してください</p>	 <p>変更があればその都度お伝えします</p>	
食事	<p><input type="checkbox"/>制限ありません</p> <p><input type="checkbox"/>治療食()です</p> <p><input type="checkbox"/>お茶・お水のみ飲めます</p> <p><input type="checkbox"/>食べ物や飲み物は禁止です</p>		
清潔	<p><input type="checkbox"/>入浴・シャワー浴ができます</p> <p><input type="checkbox"/>スタッフがお手伝いをしてシャワー浴ができます</p> <p><input type="checkbox"/>体を拭きます</p>		
排泄	<p><input type="checkbox"/>トイレで排泄できます</p> <p><input type="checkbox"/>ポータブルトイレを使用します</p> <p><input type="checkbox"/>ベッド上で尿器や便器を使用します</p> <p><input type="checkbox"/>排泄の際口は必ずナースコールを押してください</p>		

入院時に指示された安静
や食事などを紙面で説明する
ことで理解と適応を促す



ご静聴ありがとうございました