

患者様パスシート

カナ氏名 @PATIENTNAMEKANALONG
 氏名 @PATIENTNAMELONG 様
 患者ID @PATIENTID
 担当医 @MAIN_DOCTOR 印
 適用開始日 @STDATE.CAPTION
 適用予定日数 10日
 パス名 ラバ担当日
 コメント

		1病日	2病日	3病日	4病日	5病日	6病日	7病日	
		手術1日前	手術前	手術後	手術1日後	手術2日後	手術3日後	手術4日後	
治療	手術								
	処方	お薬(セゾンシロダ12mg「YDJ」2錠)を1日分お渡しいたします。1日1回お薬を服用してください							
	注射		点滴があります。	点滴があります。	点滴があります。	点滴があります。			
			点滴があります。	点滴があります。	点滴があります。				
				点滴があります。	点滴があります。				
				点滴があります。	点滴があります。				
				点滴があります。	点滴があります。				
				点滴があります。	点滴があります。				
				点滴があります。	点滴があります。				
				点滴があります。					
処置								抜歯・抜糸をします	
				ネブライザー◆をします	ネブライザー◆をします				
				ネブライザー◆をします	ネブライザー◆をします				
				ネブライザー◆をします	ネブライザー◆をします				
			呼吸心拍監視(心電図モニター)◆をします	呼吸心拍監視(心電図モニター)◆をします					
			経皮的酸素飽和度◆をします	経皮的酸素飽和度◆をします					
	検査	検査			採血・採尿があります。		採血・採尿があります。		
		放射線			検査 ポータブルがあります。				
		内視鏡							
		生理検査							
手術・輸血	手術	手術を行います							
リハビリ	リハビリ								
看護	看護指示	一般浴をします					シャワー浴をします		
		21時から朝食です		朝食後より水分可です	夕から全粥です				
		朝食から常食です							
		内服薬介助【服薬】をします	大静脈置管挿入①をします	①(ベッドサイドモニター)をします	②(酸素マスク)をします	フォーリーカテーテル抜去をします	静脈置管抜去をします		
				ガーゼ交換①をします					
				患から内服開始をします					
		入浴オリエンテーションがあります							
		手術オリエンテーションがあります							
							温熱指導があります		

注)上記内容は、現時点で考えられるものです。
 今後、状態の変化等に応じて変わりますのでご了承ください。