

右/左 鼠径インターベンションパス

No.2

※ クローザー ※

(号室)

様

歳 (男・女) Dr

月 日	月 日 ()	月 日 ()
	当日 検査後	翌 日
アウトカム	#4 動脈性の出血がない (達成・未達成) #5 出血以外の合併症がない (達成・未達成) #6 安静保持に対する苦痛が最小 (達成・未達成) #7 安静解除後の注意事項がわかる (達成・未達成)	
時 間		
R BT P BP		
△ ● ● V		
70 40 160		
60 39 140		
50 38 120		
40 37 100		
30 36 80		
20 35 60		
10 34 40		
^		
SPO ₂		
ア セ ス メ ン ト	胸部症状 拍動性の出血 穿刺部痛 足趾しびれ 冷感・チアノーゼ 動脈触知 安静保持	
処 置 ・ 検 査	<input type="checkbox"/> シリンジポンプ・加圧バッグをカテ室に持っていく <input type="checkbox"/> ストレッチャー(ベッド)で帰室 (:) <input type="checkbox"/> 帰室時 ECG 施行 <input type="checkbox"/> HR モニター 装着 <input type="checkbox"/> 安静解除後尿バルーンカテーテル抜去可 ※出血時：Drコール	
注 射 ・ 内 服 *血糖降下薬変更時記入	<input type="checkbox"/> 夕食後より抗生剤3錠3×n.2日間内服 <input type="checkbox"/>	
食 事	<input type="checkbox"/> 1・2例目 昼遅食(おにぎり食) <input type="checkbox"/> 夕食までおにぎり食	
説 明 ・ 指 導	<input type="checkbox"/> 安静度・安静解除時間の説明 <input type="checkbox"/> 変りがあれば直にナースコールするよう説明 <input type="checkbox"/> 疼痛時、薬が使えることを説明	
安 静 度	<input type="checkbox"/> 帰室時よりベッド上フリー (正座は不可) <input type="checkbox"/> 帰室後2h (:) より元の安静度へ	
清 潔	<input type="checkbox"/> 清拭	
看護特記事項		
※モニター記録は裏面貼付 (のりつけすぎ注意!)		
バリエーション	有 ・ 無	有 ・ 無
アウトカムナンバー	バリエーション有の時は、該当するアウトカムナンバーを書いてください。	
各シフト担当看護師サイン	日 勤	準 夜
	深 夜	日 勤

※経過記録へ