

# 右/左 橈骨インターベンションパス

# No.2

## ※ ステプティ ※

( 号室)

様

歳 (男・女) Dr

月 日	月 日 ( )	月 日 ( )
	当日 検査後	翌 日
<b>アウトカム</b>	#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)	
<b>時 間</b>		
R BT P BP Δ ● ● V		
70 40 160		
60 39 140		
50 38 120		
40 37 100		
30 36 80		
20 35 60		
10 34 40 ^		
SPO <sub>2</sub>		
ア セ ス メ ン ト	胸部症状 拍動性の出血 穿刺部痛 手指しびれ 冷感・チアノーゼ 動脈触知 安静保持	
<b>処 置 ・ 検 査</b>	<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"/> 2 時間後ベルト除去 ( : ) <input type="checkbox"/> 更に 1 時間後ステプティ除去し イソジン消毒キュータス保護 ( : ) ※出血時：再度ステプティ貼付し 2 時間後確認 <input type="checkbox"/> 安静解除後尿バルーンカテーテル抜去可	
<b>注 射 ・ 内 服</b> *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"/>	
<b>食 事</b>	<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	
<b>説 明 ・ 指 導</b>	<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	
<b>安 静 度</b>	<input type="checkbox"/> 手関節の安静保持でトイレ洗面可 <input type="checkbox"/> キュータス保護後、安静解除	
<b>清 潔</b>	<input type="checkbox"/> 清拭	
<b>看護特記事項</b>		
※モニター記録は裏面貼付 (のりつけすぎ注意!)		
<b>バリエーション</b>	有 ・ 無	有 ・ 無
<b>アウトカムナンバー</b>	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。	
<b>各シフト担当看護師サイン</b>	日 勤	準 夜
	深 夜	日 勤

※経過記録へ