

2泊3日鼠径部心臓カテーテル検査パス

(号室)

様

歳

(男・女)

月 日		3日目 月 日 ()									
アウトカム		#5 動脈性の出血がない					(達成 ・ 未達成)				
		#6 出血以外の合併症がない					(達成 ・ 未達成)				
		#9 予定通り退院出来る					(達成 ・ 未達成)				
時 間											
バイタルサイン	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								
			^								
SPO₂											
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・痺ノゼ										
	動脈触知										
処置・検査		<input type="checkbox"/> 24hccr提出 <input type="checkbox"/> 穿刺部消毒（深夜Ns施行） （イソジン消毒・カットバン保護）									
注射・内服		<input type="checkbox"/> ※休薬再開時記載 <input type="checkbox"/>									
食事		<input type="checkbox"/> 通常通り									
説明・指導		<input type="checkbox"/> 2日間重い物を持ったり、和式トイレを使わないよう説明									
安静度		<input type="checkbox"/> 指示通り									
清潔		<input type="checkbox"/> 清拭									
看護特記事項		＊アセスメント 問題なし－ 問題あり＋ ＋時は詳細をアセスメント欄か看護特記事項に記載する アセスメント項目が＋であっても処置にて改善された場合はアウトカムは達成とする 処置にて改善された場合はアウトカムは達成とする									
ヴァリエーション		有 ・ 無					有 ・ 無				
アウトカムナンバー		ヴァ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		深 夜					日 勤				

※アウトカム評価はしましたか？

チェック・サイン漏れはありませんか？