

クリニカル・パス(結腸憩室炎)

患者ID 000000001 病棟 室
 患者名 富士通 太郎 様

担当医
 1. _____ 2. _____ 3. _____

看護師

<適用基準>
 ・憩室炎が1ヶ所
 ・ADLが自立 (PSが0又は1)

<除外基準>
 適応除外基準① (1項目を満たせば除外)
 ・SIRS兆候を満たす
 ・チアノーゼ様所見を認める
 ・腹膜刺激症状が明らか
 ・低栄養状態 (Albが3.0mg/dl未満)
 ・CTで憩室周囲に膿瘍形成を認める
 適応除外基準② (3項目以上を満たせば除外)
 ・腹痛が高度 (反跳痛あり)
 ・発熱が高度 (体温>38℃)
 ・80歳以上
 ・WBC>15000/ μ l
 ・CRP>4mg/dl
 ・腎機能低下 (Cre>1.5) 又は心不全or肝不全併存

<退院基準>
 自覚症状がほとんどなく
 バイタル的にも安定し、
 検査上問題ない

項目	入院当日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目 (退院)	
治療目標	<input type="checkbox"/> バイタルサインの安定 <input type="checkbox"/> 腹痛、腹部膨満感がない <input type="checkbox"/> 発熱がない	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	
看護目標	<input type="checkbox"/> 異常の早期発見 <input type="checkbox"/> 不安緩和ができる	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> 退院前の不安を抽出できる	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> 退院への不安が軽減できる	
処置	<input type="checkbox"/> ソルデム3A 500ml × (3) <input type="checkbox"/> ビーフリード500ml × (1) <input type="checkbox"/> セフメタゾール 1g 生食注2ポート100ml × (2)	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> ソルデム3A 500ml × (1) <input type="checkbox"/> → (食事開始後、食べられれば 点滴は維持中止でよい)	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →		
投薬	<input type="checkbox"/> ビオスリーOD錠 6錠 3 × (10) (指示後内服開始)					<input type="checkbox"/> クラビット錠 2錠 1 × (5)	
検査	<input type="checkbox"/> 便培養検査・便一般検査(潜血)	<input type="checkbox"/> CBC、白血球分類、AST、ALT、 γ-GTP、LDH、ChE、ALP、Bil(T/D) Na、K、Cl、Ca、P、Mg、 TP、UN、CRE、ALB、 血糖、CRP、CPK <input type="checkbox"/> 尿定性(沈渣染なし) <input type="checkbox"/> 腹部超音波			<input type="checkbox"/> CBC、白血球分類、 AST、ALT、γ-GTP、 Na、K、Cl、Ca、 TP、UN、CRE、CRP		
食事	<input type="checkbox"/> 絶食 <input type="checkbox"/> 水分可(水・お茶・スポーツ飲料まで)	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> 三分粥	<input type="checkbox"/> 5分粥	<input type="checkbox"/> 全粥	
活動	<input type="checkbox"/> なるべくベッド上安静 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレOK	<input type="checkbox"/> 許可あれば病室内自由	<input type="checkbox"/> 許可あれば病棟内自由	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> 許可あれば病院内自由		
清潔	<input type="checkbox"/> 清拭	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> 許可あればシャワー浴可能	<input type="checkbox"/> →	
ケア説明指導	<input type="checkbox"/> 病棟オリエンテーション			<input type="checkbox"/> 栄養指導(食事開始後から退院までに) <input type="checkbox"/> 結果説明(退院までに)	<input type="checkbox"/> 許可あればシャワー浴可能	<input type="checkbox"/> 退院指導	
観察記録	<input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 腹部膨満感 <input type="checkbox"/> 嘔気 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 下血 <input type="checkbox"/> 発熱	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> →	
バイアス	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無

◆退院時指導◆
 ・規則正しい生活 ・退院後の食事説明 ・便秘をしないよう心がける
 ・糖分、脂肪、アルコール、塩分の取りすぎを控え、水分摂取を心がける
 ・腹痛、発熱等自覚症状の増悪があれば来院