

患者 NO _____

医師) 谷口 鎌田 橘 永渕 菅 十河 佐藤 看護師) 中西 石田 長尾 宮井 竹林
薬剤師) 竹之内・今浦・木幡・真野・中西・小林・石福・宮田・菅原・植松・飯倉
栄養士) 南村・工藤・齋田・横手・原口・林・上田・牛込・大沢・市菌

Subject

定型文 「APS および麻酔科術後回診を麻酔科〇〇医師、〇〇薬剤師、〇〇看護師、〇〇管理栄養士で実施した」

- ① ■ 痛みはない 軽く痛みがある
 じっとしていても痛い 動くと痛い
 排尿時に痛い
- ② ■ 気持ち悪くなかった 気持ち悪かった 吐いた
 のどが痛い 首・肩・腰が痛い
- ③ 足のしびれ: ■ なし あり

Object

- ④-1 安静時 NRS 評価できず 評価せず
 0/10 1/10 2/10 3/10 4/10
 5/10 6/10 7/10 8/10 9/10 10/10
- ④-2 体動時 NRS 評価できず 評価せず
 0/10 1/10 2/10 3/10 4/10
 5/10 6/10 7/10 8/10 9/10 10/10
- ⑤ 吐き気 頻度 ■ 全くなし たまに 時々 ほとんど 常にあった
強度 ■ 全くなし 少し 中等度 重度 非常に重度
 嘔吐あり () 回
 EPI または IVPCA クランプ中 (理由 しびれ 吐き気 血圧低下)
- ⑥ CRBD ■ 評価せず 評価した
尿道カテーテルの不快感に関して (安静時 、排尿時)
 (不快なし・聞かれれば不快・聞かれなくても不快・今すぐにでも抜いて欲しい)
 (不快なし・聞かれれば不快・聞かれなくても不快・今すぐにでも抜いて欲しい)

Assessment

- ⑥ ■ 疼痛コントロールは良好と判断した
 追加の疼痛コントロール (指示、指導、処方) が必要と判断した
 PONV に対して投薬が必要と判断した
 下肢のしびれに関しては経過観察が必要と判断した

Plan

- ⑦ ■ 現在の疼痛管理を継続する
 追加で (〇内服 〇PCA 〇 体動時疼痛予防) の指導をした
 疼痛コントロールのために追加処方を行う (アセリオ、 その他)
 PONV に対して追加処方を行う
 APS フォローを継続する