

# 副鼻腔手術 (患者用クリニカルパス) 入院年月日: 20 年 月 日 退院予定日: 20 年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

主治医: \_\_\_\_\_

\* 状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日(手術前日)	手術当日( / )		術後1~2日目	3~4日目	術後5日目 ~ 退院
	入院申し込み	/	手術前	手術後	/	/	/
検査・処置	必要時、歯科口腔ケア科の受診をします	入院後、検温をします 弾性ストッキングの採寸をします	検温(起床時・手術前) 手術着に着替え、弾性ストッキングを履きます	検温(帰室時、30分後、1時間後、3時間後 以後適宜) 酸素吸入をします 弾性ストッキングは翌日まで	検温 1日3回 外来で診察をします 弾性ストッキングを除去します	検温 1日1回 	検温 1日1回 診察があります
薬	内服中止の薬 口無し 口有り ( )は 月 日より内服出来ません 入院時、お薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください	使用している薬や、中止になっている薬を確認します	朝に内服する薬があれば、主治医の指示で内服します  _____時 _____分に点滴を開始します	点滴は翌日まで続けます  抗菌薬の点滴があります	抗菌薬は点滴か、内服を行います 食事を充分量、取ることが出来れば点滴は終了します		必要時 薬剤師が説明に伺います 
安静・排泄		安静の制限はありません 病棟を出られる際には、看護師にお声かけください	事前にトイレを、済ませましょう 点滴開始後は、ベッド上で安静にしましょう	手術後3時間はベッド上安静です その間トイレもベッド上で行います 安静解除後、初めてトイレに歩く時は、看護師が付き添います	制限はありません 		
食事・飲水		制限はありません	_____食から飲んだり食べたりできません	飲水のみできます 手術後、初回飲水時は、看護師と一緒にいきます * 食事はできません	手術翌日の朝食より普通食が開始となります その後は希望に応じて食事の変更ができますので 看護師に声をおかけください		
清潔	マニキュア等は、自宅で落として来てください 	手術前日は、手術に備え入浴します 髭剃り、爪きり、洗髪もお願いします	手術着に着替える時に、入れ歯、眼鏡、コンタクトレンズ、ピアス、ヘアピン等は外して下さい * 手術前には、歯磨きをしてください		入浴はできません 温タオルで体を拭きます	シャワーや洗髪ができます	入浴ができます 
患者・家族への説明	今までの生活について伺います 心配なことは、お知らせ下さい 不明な点は、患者支援センターにご連絡ください	看護師から、入院生活の説明があります 手術室看護師が術前訪問に伺います 必要時、麻酔医の訪問があります	_____時になったら 家族の方と一緒に、ストレッチャーで手術室へ移動します	家族の方(付き添いの方)は主治医より説明があるため 手術終了まで待機をお願いします  痛みが強い時は、痛み止めを使用しますのでお知らせください			退院が決まりましたら退院の説明をします 退院は10時までとなっております ご協力をお願いします
医事	入院生活のご案内 ・入院予約	医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き等、不明な点やご質問がないか、声をおかけします		医事に関するおたずねがある場合は、医事課スタッフが説明します 看護師にお知らせ下さい			退院前日試算を行います 退院証明書をお渡します