

鼓膜形成術 全身麻酔（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

ID _____

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日目 退院
	入院申し込み	/	手術前	手術後	/
検査・処置	術前検査や、弾性ストッキングの採寸を行います 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 	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 行います 酸素吸入をします 弾性ストッキングは翌朝まで着用します	検温 1日1回 弾性ストッキングを除去します 診察があります 異常が無ければ退院です
薬	内服薬の確認や手術前に中止する薬があれば、薬剤師が説明します 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 薬剤師が伺います	・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・抗菌薬の点滴が終了すれば抜去します 	抗菌薬の内服薬があります 必要時、薬剤師が伺います 
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、看護師へ声をかけてください	点滴開始後はベッド上で安静にしましょう 事前にトイレを済ませてください	術後3時間はベッド上安静です (尿排便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	()から飲んだり食べたりできません	手術直後は、飲水のみできます 手術後の初めての飲水は、看護師と一緒に行います 異常が無ければ、飲水や食事が出来ます	普通食です
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		入浴出来ます 術後3日目より洗髪出来ます
患者・家族への説明	<患者支援センター> 手術前後の経過を、説明します 今までの生活について伺います 不明な点は、患者支援センターにご連絡ください	看護師が入院生活の説明をします 手術室看護師が術前訪問に伺います 必要時、麻酔科医が訪問します	_____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	術後、主治医より説明があるため 家族の方(付き添いの方)は手術終了まで待機してください  * 日常生活の注意点についてご説明します 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時までとなっています 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			退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします