

「鼻腔・副鼻腔手術パス」(1泊2日)

_____ 号室

名前： _____ 様

説明日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者さんには、クリニカルパスに基づいた医療を行います。

	入院・手術当日 (手術前)	手術当日 (手術後)	手術1日目(退院日)
	月 日	月 日	月 日
達成目標	患者および家族が手術・麻酔の説明を理解し、同意している	治療を必要とする出血がない 発熱(38度以上)がない 視力障害の症状がない	患者自身にて鼻ガーゼが交換できる 退院後の生活に対して心配事なく退院できる
点滴・薬	<input type="checkbox"/> 手術前に点滴を行います (点滴がない場合もあります) <input type="checkbox"/> 持参している内服薬は医師に指示されたもののみ内服します <input type="checkbox"/> 持参した内服薬は看護師が確認しお預かりします	<input type="checkbox"/> 内服薬が再開になります <input type="checkbox"/> 痛み止めの内服を開始します <input type="checkbox"/> 炎症をとる薬の内服を開始します 	<input type="checkbox"/> 点滴の針を抜きます <input type="checkbox"/> 退院後の内服薬をお渡しします
検査		<input type="checkbox"/> 術後、酸素吸入を行います	<input type="checkbox"/> 血液検査 } があります <input type="checkbox"/> 尿検査 } ※朝のうちに採血をします
清潔			<input type="checkbox"/> シャワーに入れます
安静度	<input type="checkbox"/> 手術前は院内を自由に歩行できます	<input type="checkbox"/> 帰室 6 時間後から歩行できます	<input type="checkbox"/> 院内を自由に歩行できます
食事	<input type="checkbox"/> 朝から飲食はできません 	<input type="checkbox"/> 帰室 4 時間後から水が飲めます <input type="checkbox"/> 帰室 6 時間後から 6 分粥が始まります ※帰室時間が夜遅い場合は消化の良い食べ物を各自でご用意下さい	<input type="checkbox"/> 全粥食が始まります 
診察・処置・説明	<input type="checkbox"/> 入院生活について説明があります <input type="checkbox"/> 手術までの流れについて説明があります。術衣に着替えます。 <input type="checkbox"/> ご家族は病室かデイルームでお待ち下さい ※病棟を離れる時はお知らせ下さい	<input type="checkbox"/> 手術の内容と結果について主治医から説明があります (手術室前までご案内します) <input type="checkbox"/> 鼻の綿球が汚れた場合は適宜交換します。	<input type="checkbox"/> 鼻洗浄が必要な方へは鼻洗浄の説明があります <input type="checkbox"/> 説明をされた方は鼻洗浄を売店にて購入して下さい <input type="checkbox"/> 次回の外来予約票を渡します

患者さんの状態に応じて、スケジュール内容が変更になる場合があります。

個別の経過についてはその都度ご説明いたします。