下肢静脈瘤　レーザー焼灼術　（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

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	手術当日（　　／　　）		手術後1日目・退院日
	入院申し込み	／	手術前	手術後	／
検査・処置	術前の検査を行います 弾性ストッキングを採寸します 全身麻酔の時は、必要時 歯科口腔ケア科受診をします	入院時、検温を行います 下肢の マーキング（印付け）を行います （こすれないように注意しましょう）	検温（起床時・搬入前） 手術着に着替えます マーキングが薄くなったときは、 つけ直しをします 必要時、手術室で除毛をすることがあります	検温（帰室時・時間毎） 必要時、酸素吸入をします 術後の患肢を挙上します 手術後6時間後に、弾性包帯の 巻き替えを行います	朝、検温を行います 9時：回診　ガーゼ交換をし、 防水テープを貼ります 弾性ストッキングを装着して 退院します
薬	手術前に中止する薬について 薬剤師より説明をします 薬手帳や、薬剤情報用紙を ご持参ください	内服している薬があれば確認します 中止になっている薬も確認します ご持参下さい	朝、必要な薬のみ内服します （看護師が薬を確認します） （　　）時：点滴をします 抗菌薬の点滴をします	食事摂取できれば点滴は抜針します 夕食後より内服薬を再開します	痛み止めは、痛みがあるときに 内服してください 必要時、薬剤師が 説明に伺います 
安静・排泄		制限はありません	手術室に行く前に 排尿を済ませて下さい	下肢の感覚が戻り次第、 トイレ・洗面時のみ歩行可能です （手術後、歩行の祭は、看護師が 付き添いますのでお知らせください）	制限はありません
食事・飲水		制限はありません	夜間0時以降は、絶食です ＊手術までは 飲んだり食べたりできません	飲水や、食事が可能となる時間は、 手術後にお知らせします	普通食です
清　潔	入院後は、（女性）お化粧は落としてください ＊マーキング後は、シャワーの際に、こすらないようにしましょう		起床後は歯磨きをしてください		防水テープ貼用後は、 シャワー浴が可能です
患者・家族への説明	〈外科外来〉 手術前後の経過を説明します ＊必要物品：弾性包帯一肢2巻 手術用下着・弾性ストッキング 〈患者支援センター〉 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	看護師より説明 ・入院生活について ・手術前オリエンテーション ・必要物品の確認 ・退院後の生活について ＊弾性ストッキングの着用方法 ご自身で行えるように練習しましょう 	手術予定時間 ＿＿＿時＿＿＿分頃 手術室へ行くときは、 貴重品はご家族へ 預けてください	手術後、主治医から 説明があります 創の痛みが強い時は、痛み止めを 使用しますのでお知らせください 下肢の挙上は治癒を促進しますので、 術後の安静にご協力下さい	 退院日が決まりましたら 退院の説明をします 退院は10時までとなっています ご協力をよろしくお願いします
医　事	入院生活のご案内・入院予約	医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は看護師にお知らせ下さい			退院日会計をお願いします 退院証明書をお渡しします

4703

＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/9/10