マンモトーム生検（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　検査当日（　　／　　）		退院
	入院申し込み	検査前	検査後	／
検査・処置	必要時：レントゲン検査	検温を行ないます 身長・体重測定を行ないます 検査用の寝衣に着替えます 	検査終了後、 病棟看護師が迎えにまいります 帰室時、30分後、60分後に 検温をします	朝、検温をします 回診時、創の状態を確認します
薬		持参薬や中止薬の確認をします		中止薬の再開時期については 医師・看護師にご確認下さい その他の薬は通常通り内服して下さい
安静・排泄	制限はありません	制限はありません	歩行できます	制限はありません
食事・飲水		昼食は通常の半分量の食事がでます	帰室30分後、60分後の検温で 異常が無ければ、帰室60分後より 経口摂取できます	
清　潔	検査前日に、 入浴をお願いします 		穿刺部位を避けて 下半身シャワー浴ができます	入浴ができます 
患者・家族への説明	検査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	放射線室へに行きます ＊検査に行くときは、 貴重品は御家族に預けるか セフティボックスに保管してください	 痛みが強いときや、出血などの症状があるときはナースコールを押してください 眠前に穿刺部位の圧迫枕子を外します	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 退院オリエンテーション 創部に貼っている防水テープは検査翌日より3日間は剥がさないでください ステリーストリップは自然にとれるまで剥がさないでください
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

4919

＊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　2025/9/18