鼓膜形成術　（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

全身麻酔

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			退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします

＊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