副鼻腔手術（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（手術前日）	手　術　当　日（　　／　　）		術後1～2日目	3～4日目	術後5日目　～　退院
	入院申し込み	／	手　術　前	手　術　後	／	／	／
検査・処置	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 弾性ストッキングの採寸をします	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） 酸素吸入をします 弾性ストッキングは翌日まで	検温　1日3回 外来で診察をします 弾性ストッキングを除去します	検温 1日1回	検温　1日1回 診察があります
薬	内服中止の薬 □無し □有り （　　）は 月　日より内服出来ません 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	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	点滴は翌日まで続けます 抗菌薬の点滴があります	抗菌薬は点滴か、内服を行います 食事を充分量、取ることが出来れば点滴は終了します		必要時　薬剤師が説明に伺います
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、看護師にお声かけください	事前にトイレを、済ませましょう 点滴開始後は、ベッド上で安静にしましょう	手術後3時間はベッド上安静です その間トイレ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	＿＿＿＿食から 飲んだり食べたりできません	飲水のみできます 手術後、初回飲水時は、看護師と一緒に行います ＊食事はできません	手術翌日の朝食より普通食が開始となります その後は希望に応じて食事の変更ができますので看護師に声をおかけください		
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		入浴はできません 温タオルで体を拭きます	シャワーや洗髪ができます	入浴ができます
患者・家族への説明	今までの生活について伺います 心配なことはお知らせ下さい 不明な点は患者支援センターにご連絡ください	看護師から、入院生活の説明があります 手術室看護師が術前訪問に伺います 必要時、麻酔医の訪問があります	＿＿＿＿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	家族の方（付き添いの方）は主治医より説明があるため手術終了まで待機をお願いします 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

7906

＊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