

全身麻酔下口腔外科手術用パス 【兼入院診療計画書】 T-002

主治医： \_\_\_\_\_

主治医以外の担当者 \_\_\_\_\_

患者氏名： \_\_\_\_\_ さま

病名/症状： \_\_\_\_\_

薬剤科 \_\_\_\_\_ 栄養科 \_\_\_\_\_

○上記パスの内容【入院診療計画書】に基づいた医療を行ないます。この説明用紙は入院時に必要になるため必ずご持参ください。【予定入院数 3日】

日付	月 日	月 日		月 日
経過	手術前日（入院日）	手術当日（手術前）	手術当日（手術後）	術後1日目・退院
検査 処置 治療	 	手術着に着替えます  手術の開始予定時間 ( ) 時頃  手術10分前に病棟を出発します	手術室よりベットにて自室に戻ります 酸素・心電図・自動血圧計・下肢に血栓予防の マッサージの機械が3時間つきます 術後の創部の観察をします 検温を夜間も適宜行います   痛みが強いときは痛みどめのお薬を使用します	朝血液検査・歯のレントゲン撮影があります 午前中に外来で医師の診察があります 
点滴 内服薬	常用薬は持参してください 手術当日の内服薬は看護師が説明いた します 21時に下剤をお持ちしますので内 服してください 	朝に医師の指示があった薬のみ内服して下 さい 	点滴を行ないます 	点滴は朝の抗生物質で終了です。 昼から抗生物質の内服があります。 必要な常用薬を再開します 必要に応じて薬が処方されます 
清潔	シャワー浴ができます うがい薬（ポビドンガール）を お渡しします 毎食後、寝る前にうがいをし口腔内 を清潔に保ってください		3時間後手術衣からパジャマに着替えられます	制限はありません 口腔内を清潔に保ってください
排泄	制限はありません	手術に行く前にトイレをすませてください	3時間安静中はベッド上での排泄となります 	制限はありません
安静度	病院内自由です	特に制限ありません 手術室まで移動します	3時間ベット上での安静となりますが、横を向いた りできません 最初の起き上がり、歩行は看護師と一緒にいま す	制限はありません
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	夕食は常食です ( ) 時より絶食となります 	( ) 時まで飲めます	3時間後から水分摂取できます 	朝から5分粥食がでます 退院後の食事については外来時に主治医と相談し てください。
説明 指導	手術前日までに麻酔科外来で麻酔に ついてお話があります(ご家族と一 緒にご来院ください) 看護師が手術前後の説明・指導を致 します		手術後にご家族へ術後の説明があります	
その他	書類を提出していただきます  手術に必要なものを確認します □ ティッシュ1箱	ご家族は手術が始まる30分前までに病棟 にいらしてください 手術中は院内でPHSを持ち待機してい たきます		看護師が退院療養計画書に沿って退院後の説明を します 診察券、再診票をお渡しします 会計が出来るまでお部屋でお待ち下さい
看護計画	入院生活を安全に過ごしていただく ために、誤認防止、転倒・転落防 止、感染症対策に努めていきます	説明した看護師 _____ 20 年 月 日 パス表に基づき、説明を受け承諾いたしました。 本人またはご家族： _____		

○経過説明の内容は標準的なものであり、年齢、合併症により  
予定している治療内容や入院期間の変更が生じることがあります。