



## 入院診療計画書(クリニカルパス)

### 局所麻酔で手術を受けられる方とご家族の方へ

病名	
術式	
入院年月日	
説明年月日	2023年12月22日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

\*この予定は現時点で考えられるものであり、変わることがあります  
\*ご不明な点がありましたら、お尋ね下さい。

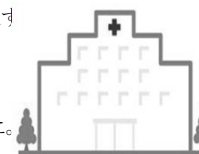
**\*この用紙は入院当日忘れずにお持ちください。**

以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_

家族等氏名 \_\_\_\_\_ (続柄)



病歴番号 950000-0  
氏名 こども 太郎  
生年月日 2018/2/22  
年齢 5歳10ヶ月  
性別 男  
病棟名

病日	入院前日まで	手術当日 月 日( )			退院後
		手術前	手術中	手術後	
検・ 査 治 ・ 療 処 置	*手術に必要な検査(血液検査・尿検査)があります。 *身体計測・体重測定をします。	*感染症(はしか・水ぼうそう・おたふく・風疹)の確認をさせていただきます。 *体温・脈拍・呼吸・血圧を測定します。	*局所麻酔で手術を行います。	*体温・脈拍・呼吸・血圧を測定します。 *水分・食事をとり、吐き気や発熱がなければ退院となります。	*術後3日目まではガーゼをとらないでください。 *術後3日目から抜糸までは、傷をシャワーで洗い流し、抗生剤の軟膏を塗布して、ガーゼで保護してください。
薬 剤	*常用している薬はいつも通り飲んで下さい。 *薬を飲んでいる方は、薬の名前をお知らせください。医師の指示により飲んでいただきます。		*術創に抗生剤の軟膏を塗布してガーゼで保護します。		*痛みがあるときは適宜痛みどめを内服してください。 *常用している薬はいつも通り飲んでください。
食 事	*いつもの食事で構いません。 *アレルギーのある方はお知らせください。	*最終の食事は <b>9時</b> までです。 *最終の水分は <b>12時</b> までです。		*帰宅後水分を摂取し、吐き気がなければ食事を摂ります。	*いつもの食事で構いません。
生 活 意 上 の 注	*いつもの生活で構いません。外出したときはうがいや手洗いをし、風邪をひかないようにしましょう。			*退院前に担当医から退院後の注意を受けてください。	
清 潔	*頭部の手術の方は前日に半径5cmの範囲を剃毛してきてください。				*術後3日目から傷をシャワーで洗い流してください。
説 明	*手術を受けられる方へのパンフレットをお読み下さい。			*お子様が眠っていてもベットを離れる際はベット柵を上げ看護師に声をかけて下さい。 *看護師より診察券をお受け取り下さい。 *退院前に担当医と次回外来受診日を決めてください。	