

入院診療計画書（クリニカルパス）

この入院スケジュール表は現時点で考えられるものであり、計画が変更になる場合があります。ご不明な点がありましたら、お尋ねください。入院当日はこの用紙をお持ちください。

病歴番号 950000-0

氏名 こども 太朗

生年月日 2018年2月22日

性別 男

病棟名

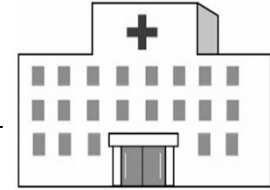
以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名：

家族氏名：

（続柄： ）



| | |
|------------|-----------|
| 病名 | |
| 治療名 | |
| 入院年月日 | |
| 説明年月日 | 2023年2月2日 |
| 主治医氏名 | |
| 担当医氏名 | |
| 主治医以外の担当者名 | |

| 病日 | 月 日 | | 術当日 月 日 | | | 月 日～ 月 日 | |
|--|--|--|---|---|--|---|--|
| | 入院日・術前日 | | 術前 | 術中 | 術後 | 術翌日～退院日 | |
| 検査・処置 | <ul style="list-style-type: none"> * 血液検査・尿検査・心電図・レントゲン撮影・心エコー・（ ）があります。 * 身体計測をします。 * 心エコー検査前に眠る薬を使用することがあります。 | | <ul style="list-style-type: none"> * カテーテル挿入予定部位に痛みを和らげるテープを貼ります。 * 点滴をします。 * 陰部の除毛をすることがあります。 * 手術30分前に点滴から眠くなる薬を使用します。 | <ul style="list-style-type: none"> * 手術室で行います。 * 治療中に必要なモニター類を装着します。（心電図・血圧等） * 手術の前に皮膚消毒をいたします。アルコールやイソジンが使用できない方はお知らせください。 | <ul style="list-style-type: none"> * 手術終了後は、定期的に全身状態の観察を行いません。 * 飲み物を飲んだ後に吐き気がなく、排尿があったことが確認できたら点滴を終了いたします。 * 治療後はモニター等をつけていただきます。 | <ul style="list-style-type: none"> * 毎日傷口の消毒があります。シャワーや清拭の後に行います。 * 必要に応じて、モニターをつけていただくことがあります。 * 必要に応じて、検査や内服薬があります。 | |
| 食事 | <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">当日は午前9時30分までに1階入退院窓口⑥へお越しください</p> | | <ul style="list-style-type: none"> * 手術当日は、食事や水分に制限があります。お守り頂けないと治療ができませんのでご注意ください。 | <ul style="list-style-type: none"> * 全身麻酔又は鎮静で治療を行います * カテーテルを入れる部位に局所麻酔をします。 * 準備が整ったら、治療を開始します。 | <ul style="list-style-type: none"> * 目が覚めたら、麦茶など透明な飲み物から始めます。担当看護師にお知らせください。吐き気や嘔吐がなければ、食事を取ることができますので、目が覚めたら看護師にお知らせください。 | <ul style="list-style-type: none"> * 制限はありません。持ち込みの際には看護師にお知らせください。 | |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> * 手術当日までに休日を挟む場合などは、手術前日まで外泊となることがあります。外泊中は外出をお避け下さい。 * 入院の前に入浴・爪切りを済ませておいてください。また、マニキュアはおとりください。 | | <ul style="list-style-type: none"> * できるだけ病室内でお過ごしください。 * 点滴をする前にトイレを済ませ、手術着に着替えてください。 * 髪の毛の長い方はゴムで束ねてください。 | <ul style="list-style-type: none"> * 血圧を測るための点滴や尿道カテーテルを挿入します。これらの管は治療後も挿入したままのことがあります。 * 陰部の除毛をすることがありますので、あらかじめご了承ください。 | <ul style="list-style-type: none"> * カテーテルを入れた部位を曲げ伸ばしすると出血する場合がありますので、足を曲げないように安全ベルトで固定をさせていただきます。 * 手術後6時間まではベッドの上で寝ていただきます。その後も12時間はベッドの上で安静に過ごしていただきます。6時間以降はポータブルトイレの使用が可能です。 | <ul style="list-style-type: none"> * 病棟内でご自由にお過ごしいただけます。 * 傷口から出血がなければ、朝から歩くことができます。 * 傷口が濡れないように、シャワーは可能です。 | |
| 説明 | <ul style="list-style-type: none"> * 看護師より病棟のご案内と入院中の説明をいたします。 * リストバンドをつけていただきます。 * お子様の普段の様子を伺います。常用薬がある場合はお知らせください。 * 医師より手術について説明があります。承諾書の署名をいただきます。 * 手術について病棟・手術室看護師よりご説明いたします。 * 小学生以上のお子様は丁字帯を用意していただくことがあります。 * 麻酔科の診察と説明があります。 | | <ul style="list-style-type: none"> * カテーテル治療は（ ）番目の予定です。 * ご家族は 時 分までに病棟にお越しください。 * 中止の指示がない場合は内服薬はいつも通り服用してください。 * お化粧・アクセサリ・義歯・眼鏡・コンタクトレンズは外して下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> * 手術終了後、カテーテルを入れた部位は、出血防止のため、テープを貼り、固定します。 * 特定のテープでかぶれる場合はお知らせください。 * 手術室へ入室前に院内用のPHSをお渡しします。PHSを必ず携帯し、院内でお待ちください。 | <ul style="list-style-type: none"> * 翌朝までベッド上で静かにお過ごしください。 * 治療結果については、医師から説明します。 * 治療内容や術後の経過により、退院日は翌日～術後3日目になります。退院日については医師より説明があります。 | <ul style="list-style-type: none"> * 便や尿などで傷口が汚れた場合はそのたびに消毒し、バンドエイド®等を貼ります。治療後3日目までは同様に処置を行います。 * 退院日は 月 日です。9時までにお迎えにいらしてください。 * 次回外来日は、医師にご確認下さい。 | |
| <p>退院後、38℃以上の発熱や傷口が赤くなったり腫れた場合はご連絡ください。</p> <p>平日8:30～17:00は循環器内科主治医（上記以外は内科当直医師） こども医療センター 045-711-2351（代表）</p> | | | | | | | |

