

耳鼻咽喉科の手術を受けられる方とご家族の方へ

入院診療計画書(クリニカルパス)

*この予定表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、お尋ねください。

この用紙は入院当日に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: _____

家族氏名: _____ (続柄) _____

患者番号 950000-0

氏名 こども 太郎

生年月日 2018年2月22日




年齢 4歳11ヶ月

性別 男

病棟



病名	舌小帯短縮症
術式	舌小帯形成術
入院年月日	
説明年月日	2023年2月6日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当氏名	

	入院前日まで	入院・手術日	手術前	手術中	手術後	退院時
治療・処置	*手術に必要な検査(血液、胸のレントゲン、心電図)があります。	*感染症(水痘、おたふく、風疹、麻疹)の確認をさせていただきます。 *麻酔科医師が診察します。	*体温、脈拍、呼吸、血圧を測ります。 	*全身麻酔をかけた後に点滴をします。	*体温、脈拍、呼吸、血圧を測定します。傷の状態を見ます。 *水分や食事を摂った後、吐き気がなく尿が出たら点滴を取ります。	*主治医と麻酔科医の診察をうけてから、お子様が退院できる状態であれば退院します。
薬剤	*常用薬は、医師の指示通りに飲んでください。	*薬を飲んでいる方は、看護師へ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。	*麻酔、手術の不安や緊張を和らげる薬(鎮静薬)がある方は ____時 ____分に飲んでいただきます。	*痛み止めの坐薬を使用する場合があります。 *点滴で抗生剤を使用する場合があります。	*痛みや吐き気がある時は坐薬を使います。	*痛み止めの坐薬をお持ち帰りください。使用方法は看護師より説明があります。
水分・食事	*いつもどおりで構いません。	*手術前日の24時までには食事の制限はありません。以後は禁食となります。 *手術当日は右記の時間まで水分を十分にとりましょう。	*最終の水分は 牛乳 朝 3時まで クリアウォーター 朝 6時まで です。		*飲水後、吐き気がなければ、ゆっくりと食事を摂ります。	*制限はありません。
活動清潔	*いつもどおりにお過ごしください。外出した時はうがい手洗いをし、風邪をひかないようにしましょう。入院中はお風呂に入れなくなります。入院までにお済ませください。	救急外来入口で警備員に入院病棟を確認してください。指定された病棟へ8時20分にお越しください。 *遅れそうな場合には手術室にご連絡下さい。	*鎮静薬を飲んだ後はふらつくことがありますのでベッドの上でお過ごしください。なお、トイレへ行かれる際は看護師に声をかけてください。		*麻酔の影響でふらつくことがありますので、転んだり傷をぶつけないよう注意してください。最初の歩行時は看護師に声をかけてください。	*制限はありません。
説明	*入院・入所のご案内、手術を受けられる方へのパンフレットをお読みください。		*手術開始は午前中の予定です。	*手術中はPHSをお渡しします。建物内でお待ち下さい。 *術後回復室で麻酔が醒めるまで様子をみます。	*お子様が眠っていてもベッドを離れる際はベッド柵を上げ看護師に声をかけてください。 *看護師より退院指導があります。	*看護師より診察券、坐薬をお受け取りください。 *体調不良時は外科系当直医までご連絡下さい。