

口蓋扁桃肥大・アデノイド増殖・滲出性中耳炎の手術を受けられる方とご家族の方へ

病名	扁桃肥大, アデノイド肥大, 両・左・右滲出性中耳炎, 両・左・右鼓膜穿孔
術式	口蓋扁桃摘出術, アデノイド切除術, 両・左・右鼓膜チューブ留置術, 両・左・右鼓膜穿孔閉鎖術 (鼓膜チューブ留置術)
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	
主治医以外の担当者名	

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忘れずにそのままお持ち下さい。
以下の内容について主治医・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)



病歴番号 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
病棟名

	入院前日まで	手術当日 (/)			(/)		(/)	
		入院日	手術前	手術中	手術後	術後1日目	術後2日～3日	退院日
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)や水いぼ等皮膚の状態の確認をさせていただきます。 * 体温・脈拍・呼吸・血圧・身長・体重を測定します。 * 麻酔科医師の診察があります。ご家族の方も必ず一緒に受けてください。	* 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。 * 出血がないか様子を見ます。 * 傷の状態をみます。 * 点滴の固定など、状況を確認します。	* 出血がないか様子を見ます。 * 傷の状態をみます。 * 点滴の固定など、状況を確認します。	* 出血がないか様子を見ます。 * 傷の状態をみます。	* 担当医や看護師の指示に従ってください。
薬剤	* 常用薬は、医師の指示通りに使用してください。	* 薬を常用されている方は、看護師へ薬の名前と使用方法をお知らせください。(内服薬・外用薬・吸入薬等)医師の指示により使用していただきます。確認がとれるまでは使用せずにお待ちください。	* 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 に飲んでいただけます。	* 痛み止めの坐薬を使用する場合があります。	* のどが痛む時は鎮痛剤を使用します。 * 吐き気がある時は制吐剤を使用します。 * 止血剤や抗生剤を点滴から実施します。	* 朝食が摂れ、内服ができれば点滴は抜けます。 * 止血剤・抗生剤を内服します。(1日3回) * 食前に鎮痛剤を使用できます。	* 止血剤・抗生剤を内服します。(1日3回) * 食前に鎮痛剤を使用できます。	* 止血剤・抗生剤を内服します。(1日3回) * 食前に鎮痛剤を使用出来ます。
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。以後は禁食です。 * 水分は右記の時間まで飲むことができます。	* 最終の水分は 牛乳 _____ 時まで クリアウォーター _____ 時まで です。	* 帰宅後医師の指示の時間になったら麦茶が飲めます。麦茶が飲め、吐き気や嘔吐がなければ牛乳やミルク・食事が摂れます。 * 食事は夕食から、流動食で開始となります。	* 食事は3分粥になります。 * 主食をパンやうどんに変更することができます。	* 食事は1日ごとに5分粥・全粥と変わります。 * 主食をパンやうどんに変更することができます。	* 退院パンフレットを参考にしてください。	
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。	* できるだけ病棟内でお過ごし下さい。病棟外に出られる場合は、看護師に行く先をお知らせください。	* 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、転ばないように注意してください。最初の歩行時は看護師に声をかけてください。	* 体を拭きます。	* シャワー浴ができます。	* 退院パンフレットを参考にしてください。	
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。	* 病棟案内・規則および手術前の説明があります。 * 入院情報用紙をお持ちの場合は、看護師へお渡しください。 * 手術当日の手術時間・薬・水分・食事の制限については麻酔科医師の診察後にお知らせします。 * 病棟内で手術室の看護師から説明があります。 * 患者確認のために、お子様の手か足にマジックで名前を書きます。 * 手術する側の耳たぶに印をつけます。	* 手術開始時間は _____ 時 分 です。 * 可能な場合は鎮静薬の時間までにお越しください。最低でも1時間前迄には病棟へお越しください。 * 予定時間に遅れそうな場合には必ず病棟へご連絡ください。	* 術後回復室で麻酔が醒めるまで様子を見ます。 * 手術中はPHSをお渡しします。建物内でお待ちください。 * 耳鼻科担当医師から手術の説明があります。	* お子様も眠っていてもベッドを離れる際はベッド柵を一番上まであげ看護師に声をかけてください。 * 手術後はストロー・哺乳瓶は使用できません。また、指しゃぶりも出来ません。(手術後3週間)		* 朝9時までにお迎えに来てください。看護師より診察券・薬をお受け取りください。	