

扁桃摘出術を受けられる

様へ

説明医師

*入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

*この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではない
こともありますので、予めご承知ください。

*入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

看護師

| 月日経過 | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--------|--|--------|--|--------|--------|--------------------------------|--------|--|--|--|--|------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|----------------------------|--|--|
| 目標 | 手術に対する不安を伝えることができる | | 手術後の異常な出血がない(唾液の色が赤 ピンク 透明となる) ノドの痛みが最小限で経過し、食事が食べられる | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査 | 血液検査があります | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食事 | 夕食後は絶食になります 21時まで水分とっても かまいません | | 許可が出るまで飲食 できません | | 手術後4時間後にうがいを してください 問題なければ水分 を取ってください | | | お粥食がです (退院までお粥食です) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 並食 | 並食 | 絶食 | 絶食 | 絶食 | 三分粥食 | 五分粥食 | 全粥食 | | | | | | | | | | | | | | |
| 処置・観察 | 耳鼻科処置室(B3)で診察を 行います | | ネームバンドを自分で書き 右手首につけます ストレッチャーで手術室に 行きます | | 手術室よりストレッチャー で病室に戻ります 手術後約6時間酸素吸入を します 首を氷で冷やします | | | 耳鼻科処置室(B3)で診察を 行います | | | 耳鼻科処置室(B3)で診察を 行います | | | 耳鼻科処置室(B3)で診察を 行います | | | 耳鼻科処置室(B3)で診察を 行います | | | 耳鼻科処置室(B3)で診察を 行います | | |
| | 体温・脈拍・血圧を 測ります | | 体温・脈拍・血圧を 測ります | | 手術後しばらく体温・ 脈拍・血圧を頻回に 測ります | | | 早期と朝10時頃 体温・脈拍を 測ります | | | 1日1回、体温・脈拍を 測ります | | | 1日1回、体温・脈拍を 測ります | | | 1日1回、体温・脈拍を 測ります | | | 1日1回、体温・脈拍を 測ります | | |
| 内服・注射 | 就寝前に眠剤、下剤を服用 します | | 点滴をします | | 引き続き点滴があります | | | 持続の点滴は夕方 終了します | | | 朝、抗生物質の点滴を 行います(約30分) 終了後抜去 します | | | | | | 抗生物質と健胃薬の内服薬 を開始します | | | | | |
| | 常用薬の有る方 は看護師に申し 出てください | | 麻酔の準備の筋肉注射を します少し喉が 渇きます | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行動 | 制限ありません | | 朝の洗面時に丁寧に歯磨き し髪の長い方はまとめて 下さい 手術着に着替えます 注射の後はベッドで横に なってお待ちください | | 麻酔がさめればトイレまで 歩けます | | | 病棟内を歩けます | | | 病棟内を歩けます | | | 病棟内を歩けます | | | 病院内を歩けます | | | 入浴ができます | | |
| | 入浴・洗髪をして下さい | | | | | | | 看護師が体を拭き手術着 から寝巻きに 着替えます | | | 診察後問題なければ シャワー・洗髪 ができます | | | | | | | | | | | |
| 説明 | 医師より説明 入院後の治療計画 と手術について | | | | 医師より説明 家族の方に手術の結果 患者さんに手術の結果 (翌日になることもあります) | | | | | | | | | 薬剤師より説明 内服薬について | | | | | | 医師より説明 退院後の治療計画 について | | |
| | 看護師より説明 入院生活について 手術前後の処置 と経過について | | | | 看護師より説明 唾液の出し方と 間食について うがいについて | | | | | | | | | | | | 看護師より説明 退院後の療養生活 について | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|
| | | | | - | | | - | |
|--|--|--|--|---|--|--|---|--|

| | | | | | |
|----------|-------|------------|--|------------|--|
| 14-J03-1 | | クリニカルパス | | | |
| パス名 | 扁桃摘出術 | 外来 医師 | | 主治医 | |
| | | 外 来 看護師 | | 病 棟 看護師 | |

目 標
 心身ともに安定した状態で手術が受けられ、
 術後合併症を起こすことなく早期に社会復帰できる。

氏名 男・女

| 月日 | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | 月 日() | | |
|-----------------|---|---|---|--|----------------------------------|---|---|--|--------------------------|----------------|
| 経過 | 手術前日 入院時間(:) | 当日術前 | 当日術後 時間(:) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目午前退院 退院時間(:) | |
| 目標 | 手術に対する不安が最小限となる。 感冒症状がない。 | | 唾液中に混ざる血液が減少する。(血塊がみられない) | | | 後出血がみられない | | | 退院後の注意事項について 述べる事ができる | |
| 検査 | 夕食後絶食、21時まで水分可 | | 絶飲食 | 4時間後うがい許可 問題なければ飲水許可 | 朝より三分粥食 昼より五分粥食 夕より全粥食開始 | 退院まで全粥食 | | | 朝食後、退院 | |
| 食事 | 夕食後絶食、21時まで水分可 | | 絶飲食 | 4時間後うがい許可 問題なければ飲水許可 | 朝より三分粥食 昼より五分粥食 夕より全粥食開始 | 退院まで全粥食 | | | 朝食後、退院 | |
| | 耳鼻科処置室(B3)にて処置 (ファイバー) | | ネームバンド 手術着に着替え | 酸素吸入(:)まで 6 L 40% マスク 6時間 | 耳鼻科処置室(B3)にて診察 | 耳鼻科処置室(B3)にて診察 | 耳鼻科処置室(B3)にて診察 | 耳鼻科処置室(B3)にて診察 | 耳鼻科処置室(B3)にて診察 | 耳鼻科処置室(B3)にて診察 |
| | 術前チェック | | 体温 | 入室時 | | | | | | |
| | 脈拍 | | | | | | | | | |
| | 体温 | | | | | | | | | |
| | 脈拍 | | | | | | | | | |
| | 血圧 | | | | | | | | | |
| | 便 | | | | | | | | | |
| | 感冒症状 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 内服・注射 | Rp.1) リスミー 2錠 プルセニド2錠 分1眠前 | グリセリン洗腸 60ml (朝) ヴィーンF 500ml 留置針 (朝) 硫酸アトロピン 1A トルミカム 1/5A 筋注(手術1時間前) 実施 : 側管より 生食 100ml セファメジン 1g(手術室持参) | アクチット 500ml 80ml/hで(:)~(:) ヴィーンD 500ml 80ml/hで(:)~(:) 側管より 生食 100ml セファメジン 1g(6時間後) | ヴィーンF 500ml 80ml/hで(:)~(:) アクチット 500ml 80ml/hで(:)~(:) 終了後ロック 側管より 生食 100ml セファメジン 1g(朝) 生食 100ml セファメジン 1g(夕) | 側管より 生食 100ml セファメジン 2g(朝) | 側管より 生食 100ml セファメジン 2g(朝) 留置針抜去 | Rp. セフゾン (100) 3錠 マーズレンS 1.5g 分3食後 2日分 | 退院処方 セフゾン (100) 3錠 マーズレンS 1.5g 分3食後 7日分 | | |
| | 制限無し 入浴・洗髪 | 安静臥床 | トイレ歩行可 | 病棟内歩行 清拭 | 病棟内歩行 | 病棟内歩行許可 シャワー・洗髪許可 | 病院内歩行許可 | 入浴許可 | | |
| 説明 | 医師より説明 入院治療計画書 手術同意書 | | 医師より説明 家族に手術結果 本人に手術結果(翌日の場合あり) | | | | 薬剤師より説明 薬剤管理指導 | 医師より説明 退院後の治療について | | |
| | 看護師より説明 入院生活について 手術前オリエンテーション (オリエンテーション用紙に基づいて) | | 看護師より説明 唾液の出し方、うがいの仕方 間食について | | | | | 看護師より説明 退院後の療養について | | |
| 追加・備考 | | 初期オケット | | | | | | | | |
| | 基準寝具 | | | | | | | | | |
| パリア ンス 巡視 | | | | | | | | | | |
| 署名 | | | | | | | | | | |