クリニカルパスウェイ 小児鼓膜チューブ留置術を受ける患者さんへ

患者番号 @PATIENTID 患者氏名 @PATIENTNAME

	外来	入院日(手術前日) 手術		3	術後1日目(退院日)	退院後の生活
日時	月日	月日	月 日	時頃	月日	月日
目標	口手術に向けて体調を整えましょ う	しょう	るよう準備をしましょうしょう	体の回復を目指しま	口身体の回復を目指しましょ う	
食事	口特に制限はありません	□持ち込み食は不可です □食物アレルギーがある場合は、看護師にお知らせください □夕食以降の食べ物、飲み物については医師より指示がでます	□麻酔医の指示に従ってく □帰 ださい 取可	室後6時間より水分摄 能です	□朝:全粥 □昼より常食 (特に制限はありません)	口特に制限はありません
活動	口特に制限はありません	□特に制限はありません	□特に制限はありません □ベ	ソド上安静です		ロチューブが抜けないよう、 激しい運動を制限する場合 があります
検査	□小児科および耳鼻科外来で診察があります □常用薬があればお知らせください □母子手帳を持参してください □術前検査を行います (血液検査・尿検査・レントゲン・『 吸機能検査・心電図)	続きをしていただき、病棟へ入院します にします に います	□点流	します 合により内服薬を処方	□朝食前まで点滴を行い、その後内服薬を開始します □診察・(午前9時頃耳鼻科外来で行います) □退院後の外来予約をお渡しします □点耳(1日2回)があります	□耳鼻科外来で診察します □外来予約票をお受け取り ください
薬		□常用薬があればお知らせく ださい	□常用薬は医師の指示に 従い、内服してください		□医師の指示に従い、常用 薬を開始します	□内服、点耳は退院後も続けます けます
清潔	口特に制限はありません	□病棟で入浴します	口うがいは可能です 口うだ	がいは可能です		□耳に水が入らないよう入 浴、洗髪を行ってください
指導説明	□手術の説明があります □診断書が必要な場合は医師も しくは看護師にお知らせください	□病棟看護師から病棟の説明と手術前後の説明があります □麻酔医師から麻酔に関しての説明があります	の状: て説: 口点:	術後、医師から手術中 況、術後の経過につい 明があります 耳の使用方法は看護 指導します	 く退院後の生活について> ・鼻水はかまないでティシュな。 ・耳だれがある場合は耳の外付い ・耳の痛みが続く時やチューブしてください ・平日8時~16時は耳鼻科外を室へ連絡してください 	則だけを軽く拭き取ってくださ が抜けた場合は早めに受診