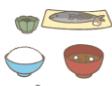


クリニカスパスウェイ  
頸部腫瘍摘出術を受ける患者さんへ

患者番号 @PATIENTID 患者氏名 @PATIENTNAME

2016年4月作成  
東京慈恵会医科大学附属第三病院

	外来	入院日	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目～退院
日時	月 日	月 日	月 日 時頃	月 日	月 日	月 日	月 日
目標	<input type="checkbox"/> 口体調を整えましょう	<input type="checkbox"/> 口手術の準備をしましょう	<術前> <input type="checkbox"/> □安全に手術が受けられるよう準備をしましょう	<術後> <input type="checkbox"/> □身体の回復を目指しましょう	<input type="checkbox"/> □身体の回復を目指しましょう	<input type="checkbox"/> □傷の回復を目指しましょう	<input type="checkbox"/> □傷の回復を目指しましょう
食事	<input type="checkbox"/> □制限はありません 	<input type="checkbox"/> □必要時制限食となります <input type="checkbox"/> □夜9時以降は絶食です <input type="checkbox"/> □経口補水又は水を 20時～6時まで飲水行います。午後手術の方は看護師に確認して下さい	<input type="checkbox"/> □朝6時から絶飲食 *うがい、歯磨きはできます。 <input type="checkbox"/> □午後手術の方は飲水については看護師へ確認してください。	<input type="checkbox"/> □飲んだり、食べたりはできません。(点滴で補充します)	<input type="checkbox"/> □朝または昼より食事を開始します  <input type="checkbox"/> □基本的に病院食に近いものをとるようにし、刺激物(香辛料・辛いもの・あついもの)は避けましょう		
活動	<input type="checkbox"/> □制限はありません	<input type="checkbox"/> □制限はありません	<input type="checkbox"/> □手術着に着替えましょう <input type="checkbox"/> □時計や貴金属・コンタクトレンズ・義歯・貼り薬などは外してください	<input type="checkbox"/> □ベッド上安静です。麻酔の影響により、1人で座ったり歩くことができません。 トイレ時はお知らせください。	<input type="checkbox"/> □病棟内は制限ありません		<input type="checkbox"/> □退院後の外来予約票をお渡します
検査 処置	<input type="checkbox"/> □採血・レントゲン・心電図など手術に必要な検査があります <input type="checkbox"/> □場合により術側にマーキングをします			<input type="checkbox"/> □酸素マスクをします <input type="checkbox"/> □創部近くに管(ドレーン)が入ってきます <input type="checkbox"/> □場合により、尿道に管が入ります <input type="checkbox"/> □心電図・SPO2モニターを装着します。	<input type="checkbox"/> □4階の耳鼻処置室で診察があります  <input type="checkbox"/> □尿道の管が入っている場合は抜きます	<input type="checkbox"/> □医師の判断のもと、管からの排液量をみて、適時抜去します	<input type="checkbox"/> □創部の状況をみて抜糸を行います
薬	<input type="checkbox"/> □常用薬は、医師の指示に従い内服してください 	<input type="checkbox"/> □常用薬は、医師の指示に従い内服してください <input type="checkbox"/> □入院後、薬の内容を確認しますのでご持参ください <input type="checkbox"/> □薬剤師から薬の説明があります	<input type="checkbox"/> □常用薬は医師の指示に従い、内服してください	<input type="checkbox"/> □抗生剤の点滴をします <input type="checkbox"/> □必要に応じて、痛み止めや吐き気止めの点滴を使用します 	<input type="checkbox"/> □常用薬は医師の指示に従い、再開します  <input type="checkbox"/> □抗生剤の点滴をします <input type="checkbox"/> □必要に応じて痛み止めを使用します	<input type="checkbox"/> □止血剤と抗生剤の点滴をします	<input type="checkbox"/> □抗生剤の内服が始まります 
清潔	<input type="checkbox"/> □マニュキア、ジェルネイルは落してください。アートメイクや刺青などがある場合はお知らせください。 <input type="checkbox"/> □爪切り・髭剃りをしてください。	<input type="checkbox"/> □手術の準備をします(シャワー浴・爪切り・髭剃り)	<input type="checkbox"/> □髭剃りや爪切りの確認をしてください。お化粧はしないでください。		<input type="checkbox"/> □身体拭きをしましょう  <input type="checkbox"/> □創部が濡れないよう、洗髪は看護師が手伝います	<input type="checkbox"/> □医師の許可後、創部が濡れないよう首下シャワーが可能です  <input type="checkbox"/> □洗髪は状況に応じて看護師が行います	<input type="checkbox"/> □抜糸後は創部を濡らしても問題ありません 
指導 説明	<input type="checkbox"/> □喫煙されている方は、禁煙に努めてください。術後の呼吸器合併症や出血のリスクとなります。 <input type="checkbox"/> □病状・手術の説明を受け、手術同意書・輸血同意書の記入をしていただきます。 △入院時持参物品> □常用薬(7日分) □お薬手帳 □日常生活用品 □この説明用紙 □同意書一式	<input type="checkbox"/> □看護師から病棟案内と、手術前後の説明があります <input type="checkbox"/> □麻酔科医の診察時に麻酔についての説明があります。また、麻酔同意書の記載をいただきます。		<input type="checkbox"/> □痛みや気分不快、呼吸が苦しくなった際はナースコールですぐに知らせてください	<input type="checkbox"/> □痛みや気分不快、呼吸が苦しくなった際は看護師に知らせてください  <input type="checkbox"/> □創部に入っているチューブが引っ張られないように注意してください <input type="checkbox"/> □頸部周囲に傷があるので、頸部を安静にしましょう <input type="checkbox"/> □うがいや歯磨きを行い、口の中を清潔に保ちましょう	<input type="checkbox"/> →<退院後の生活について> ・免疫を低下させないように、十分な栄養・休息をとってください ・手洗い、うがいなど感染予防をお願いします ・定期的な診察が必要となりますので、医師の指示通りに受診してください ・創部に強い痛み・赤み・熱感が見られる、発熱があるなどの場合は、受診予定日以外でも外来に電話の上、受診してください ・日焼けをすると傷跡が残ることがあるのでテープでの保護や衣類で工夫しましょう	