

皮膚腫瘍切除術のクリニカルパス(入院計画表)(局所麻酔) (患者さん用)

様

月・日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
経過											
治療	外来にて抗生剤の問診表を記入して下さい。血圧の薬・糖尿・喘息の薬など飲まれている方はお知らせ下さい。現在内服されている方はお薬手帳、お薬を持参して下さい。必要に応じて剃毛を行います。	<p>[手術前]</p> <p>手術前にトイレを済ませ手術着に着替えてお待ち下さい歩いて手術室へ()時()分頃行きます。手術は()時間()分かかります。手術室で点滴を開始します。手術中に抗生剤の点滴を行います。</p>	<p>[手術後]</p> <p>検温 </p> <p>体温・脈拍・血圧を適宜測定に伺います。手術終了6時間後に抗生剤の点滴を行います。</p>	<p>検温 </p> <p>午前中と夕食後に抗生剤の点滴を行いません。</p>	<p>検温 </p> <p>午前中と夕食後に抗生剤の点滴を行いません。</p>	<p>検温 </p> <p>体温・脈拍・血圧を適宜測定に伺います。</p>					
処置									傷口のガーゼをはがします。	抜糸をします。	退院
活動	安静の制限はありません。	手術室に行く前までは安静の制限はありません。	手術後に安静度をお知らせします。	安静の制限はありません。							
清潔	入浴出来ます。爪切りをして下さい。	午前中に入浴をします。ひげそりをして下さい。		体拭きのタオルをお渡しします。							
排泄	トイレに行けます。	トイレに行けます。	手術後に安静度をお知らせします。	トイレに行けます。							
食事	食事が出来ます。	入院時に手術前の食事、水分についてお知らせします。	手術後に食事できる時間をお知らせします。	食事が食べれます。							
説明指導教育	夜はゆっくり休んで下さい。眠れない時はお知らせ下さい。入院中の外出・外泊は、医師の許可が必要です。お早めにお知らせください。	手術前には、入れ歯・指輪などは、はずして下さい。化粧・マニキュアは落として下さい。	手術後医師より説明があります。ご家族の方は、病室又は、ディールームでお待ち下さい。痛みがあればお知らせください痛み止めを使用します。								