

# 口蓋扁桃摘出術を受けられる方へ

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様

平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

病名： \_\_\_\_\_

クリニカルパス番号：75031005

日時	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院日	手術	手術翌日					退院
治療・薬剤		病棟担当医診察 (朝9時 処置室)	—————→					
		手術室で点滴 抗生剤	抗生剤内服 食事量次第で点滴は無しになります					
			食前鎮痛剤と 胃薬等内服					
処置								
検査								
安静度	制限無	術後3時間ベッド上安静	病棟内は自由	院内自由				
食事	普通食 (21時以降絶飲食)	術前絶飲食 安静解除後五分粥食	五分粥 状況により全粥に変更可能					
清潔	入浴		体を拭く	全身 シャワー可				
排泄		安静時はベッド上						
患者さん及び ご家族への説明	入院・手術の説明	手術経過の説明						

注1 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査などを進めていくにしたがって変わり得るものである。

注2 入院期間については現時点で予測されるものである。

主治医： \_\_\_\_\_ 印

以上の内容につき、説明を受けて了承しました。

患者署名： \_\_\_\_\_ 担当看護師： \_\_\_\_\_ 印