










両側口蓋扁桃摘出術 アデノイド切除術 鼓膜チューブ留置術を受けられる方へ

クリニカルパス番号：75040703

患者氏名： _____ 様

西神戸医療センター耳鼻咽喉科(小児)

経過	入院日	手術当日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目(退院)	
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
治療 点滴・内服 処置など	 手術室で点滴を入れます 手術後、持続的に点滴をします								
			内服が始まります (抗生剤、鎮痛剤、胃薬等) 						
			発熱時、痛みの強い時は解熱鎮痛剤、嘔気時は制吐剤を使用します 						
	朝一番の手術でなければ、9階で診察があります		毎朝、9階で診察があります(土・日・祝日はない日もあります)						
			ブクブクうがい		ガラガラうがいは医師確認後				
看護	観察を十分に行い、諸症状による苦痛を和らげ、順調に回復できるように援助致します								
安静度	制限なし	術後6時間はベット上で過 ごします 以降トイレ歩行的のみ可	病棟内自由(医師確認後プレイルーム可) 						
食事	普通食	手術3時間前まで飲水可 手術3時間後から飲水可	全粥食	全粥食  (途中で麺などに変更可能)					
清潔	入浴		体を拭く	全身シャワー可					
排泄	トイレ	安静時(術後3時間)は ベット上、以降トイレ可			トイレ				
説明・指導	入院、手術の説明を致します	手術経過の説明を致します	状態に応じて適宜説明致します。 不明な点は遠慮なくお尋ね下さい 				退院について説明致します		

注) 病名を始め、上記内容については現時点での予想を含んでいるため、今後の経過により変更することがあります。

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