
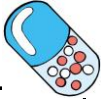






# 鼓室形成術(小児)を受けられる方へ

クリニカルパス番号：75060703

西神戸医療センター耳鼻咽喉科(小児)

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

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	
検査	聴力・味覚の検査		聴力検査						
	麻酔科の診察	朝一番の手術で無ければ9階で診察があります	毎朝、9階で耳鼻科の診察があります(土・日・祝日はない日もあります)						
治療 点滴・内服 処置など		手術室で点滴を入れます。翌朝まで点滴を続けます。	胃薬・整腸剤の内服が始まります			朝夕2回点耳を行います(医師の指示後)			
			抗生剤の内服があります						
看護	観察を十分に行い、痛みや発熱などの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								
活動	制限はありません	手術後3時間は寝たままの状態です。	病棟内なら自由ですが、暴れないよう安静に過ごします(プレイルームで遊べるかどうかは看護師にご相談下さい)						
排泄	制限はありません	手術後はベット上	トイレ						
清潔	入浴	起床したら歯みがき・うがいをします	肩から下は入浴可	イヤークラップをして入浴・洗髪可					
食事	普通食	朝昼は絶食 夕から全粥	全粥	普通食					
説明・指導	手術、治療、経過について入院時説明を致します		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	

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