

口腔外科で手術を受けられる患者様へ

患者様用

患者氏名 : _____

様

受持医署名 : _____

受持看護師署名 : _____

月日(日時) 経過(病口等)	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	退院
達成目標	手術に対し理解でき準備ができる 不安や疑問がある場合は 看護師に伝えることができる	スムーズに手術を受けることができる 手術の準備が整っている	痛み・悪心等の症状出現時、 看護師に伝えることができる 多量の出血がない	退院基準 発熱が見られない 手術部位が止血している 注意事項の必要性を理解できる
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	入院前から服用している薬を 確認させていただきます	お部屋で点滴を行います	点滴は継続されます 痛み、吐き気などの症状出現時は お知らせ下さい 	点滴治療があります 退院後は抗生剤の内服が始まります
処置			手術後は適宜、体温、脈拍、血圧等測定します	創部を洗浄します
検査	必要に応じて行います			
活動 安静度	普段通りにしてください		帰室後から翌朝までなるべく安静に過ごしてください	普段通りにしてください
食事	制限はありません	手術後は局所麻酔が切れてから食事再開です 食事内容は粥と柔らかいおかずに変更させていただきます		退院後は制限はありません
清潔	入浴していただきます 髭剃り、爪切りをお願いします (マニキュア等は落として下さい)	手術までに歯磨きをすませておいて下さい 化粧は禁止 時計、アクセサリー、眼鏡、義歯等ははずして下さい		
排泄		手術までに排尿をすませて下さい 排便の有無を確認します	制限はありません	制限はありません
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	看護師より入院および、 手術について説明があります 医師より手術の説明があります 	手術の呼び出し時間は、 時 分です 手術中、家族の方は病室または 病棟のロビーにてお待ち下さい	医師から手術結果の説明があります 血液は飲み込まずに出して下さい 口の中の出血が多い場合はガーゼをかんで いただきます	禁煙は守って下さい 退院後は歯磨き、うがいを行い 口の中を清潔に保って下さい 激しい運動は控えて下さい (退院後は制限はありません) 

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

大津赤十字病院 歯科口腔外科

50-001D_外来局所麻酔手術(高齢者)前日入院3日患者用パス