

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様	口唇裂形成手術を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】	
この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。					
年月日	2022年9月1日	9月2日		9月3日	9月4日
経過	入院	術前	術後	手術1日後	退院
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 入院の必要性が理解できる 手術の概要や入院中のスケジュールが理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱や咳等がなく手術を受けることができ 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱がない 創部に問題がない 水分・食事(ミルク)が摂取できている 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱がない 創部に問題がない 水分・食事(ミルク)が摂取できている 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱がない 創部に問題がない 水分・食事(ミルク)が摂取できている 退院後の生活について理解できる
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 形成外科医師による診察 麻酔科医による診察 	<ul style="list-style-type: none"> ネームバンド装着確認、手術衣に更衣、パンツもしくはオムツ着用 体温、脈拍、血圧を測定 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後必要に応じて酸素吸入します 痛みに応じて痛み止めを使用します 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みに応じて痛み止めを使用します 形成外科医師による診察 体重を測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、主治医が創部の処置と診察をします その後退院が決定します
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> 2週間以内に風邪症状があればお伝えください 現在飲んでいる薬があれば、医師、看護師、薬剤師のいずれかにお伝えください(継続または中止になります) 	<ul style="list-style-type: none"> 手術室にて点滴挿入します 抗生剤を投与します 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は挿入したまま帰室します 	<ul style="list-style-type: none"> 水分・食事(ミルク)が摂取できていれば点滴は抜去します 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴が入っている場合は、診察後点滴を抜去します
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内安静度フリー 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内安静度フリー 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔が覚め、痛みがなければ病棟内安静度フリー 抱っこ可、両手抑制筒使用 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内安静度フリー 抱っこ可、両手抑制筒使用 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内安静度フリー 抱っこ可、両手抑制筒使用 
食事	<ul style="list-style-type: none"> ミルク 麻酔科の指示により絶飲食の時間を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔科より絶飲・絶食の指示があります 指示を必ず守ってください 	<ul style="list-style-type: none"> 医師指示あれば、麻酔から覚醒後数時間で水分摂取を開始します 	<ul style="list-style-type: none"> ミルク 	<ul style="list-style-type: none"> ミルク 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴・沐浴 		<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴・沐浴禁止 	<ul style="list-style-type: none"> 全身清拭 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴・沐浴
排泄	<ul style="list-style-type: none"> オムツ 	<ul style="list-style-type: none"> オムツ 	<ul style="list-style-type: none"> オムツ 	<ul style="list-style-type: none"> オムツ 	<ul style="list-style-type: none"> オムツ
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> 医師より入院説明 ネームバンド装着 診察券預かり 入院オリエンテーション 手術前オリエンテーション 手術同意書・麻酔同意書・身体抑制の同意書(医師から説明を受けた後サイン・捺印し、説明書とともに早めに看護師に渡してください) 病衣使用許可 抑制筒を看護師に渡してください 		<ul style="list-style-type: none"> 手術後医師より、病状説明があります 抑制筒を使用しています 創部のテープが剥がれないように注意してください 創部の出血やテープの剥がれがあればナースコールしてください お子様を抱っこする時は、点滴と創部に気をつけてください お子様が激しく泣く、体動が激しい時はナースコールしてください 	<ul style="list-style-type: none"> 抑制筒を使用しています 創部のテープが剥がれないように注意してください 創部の出血やテープの剥がれがあればナースコールしてください お子様を抱っこする時は、点滴と創部に気をつけてください お子様が激しく泣く、体動が激しい時はナースコールしてください 	<p>【退院基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> 発熱がない 創部に異常がない 水分・食事(ミルク)が摂取できている <p>【退院後の治療計画】</p> <ul style="list-style-type: none"> 創部の状態を退院して3日後に外来で診察・抜糸します <p>【指導】</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活指導 <p>【退院後の生活について】</p> <ul style="list-style-type: none"> 創部のテープが剥がれた場合同じテープを貼ってください。 
リハビリ・その他				<p>【連絡先】</p> <p>徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください 形成科外来:088-633-7047 時間外受付:088-633-9211</p>	