

ID

患者氏名

様

抗凝固療法中の抜歯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	年 月 日		月 日
経過	入院日(手術当日)		退院日(手術1日後)
	術前	術後	
達成目標	☐術前の説明が理解できる ☐体温・脈拍・血圧などが落ち着いている ☐身体的に問題がなく手術の準備ができている	☐体温・脈拍・血圧などが落ち着いている ☐抜歯部からの出血が少ない ☐痛みを我慢しないで過ごすことができる ☐痛みなく食事を摂ることができる 	☐体温・脈拍・血圧などが落ち着いている ☐抜歯部からの出血がない ☐痛みを我慢しないで過ごすことができる ☐痛みなく食事を摂ることができる
検査 治療 処置		☐抜歯後アイスノンで冷やします(寝る前まで) 	☐朝食後診察があります 
内服薬 注射	☐ 抗生剤の点滴あるいは内服をします	☐抗生剤の点滴あるいは内服をします 	☐ 抗生剤の点滴あるいは内服をします
活動 安静度	制限はありません	☐ふらつきなければ歩行可能です 	☐ 自由です
食事	制限はありません	☐ ソフト食	☐ ソフト食
清潔		☐シャワーは禁止です ☐歯磨きは禁止です ☐口に含んで出す程度のうがいはして構いません 	☐抜歯したところ以外は歯磨き可能 ☐シャワー可
排泄	制限はありません		
指導 説明 書類	☐入院時オリエンテーション ☐ネームバンド装着 ☐手術前オリエンテーション ☐同意書へのサイン・提出 ・手術 ・麻酔  ☐病衣使用確認 ☐医師より入院説明		☐診察券をお返しします ☐次回予約票、退院証明書をお渡しします  【退院基準】 ・出血がない ・痛みのコントロールができている 【退院後の治療計画】 外来もしくはかかりつけ医にて傷の確認 【指導・退院後の生活について】 「口腔内手術を受けて退院される方へ」参照 【連絡先】 退院後は、口腔外科外来:電話 088-633-7372へお知らせください
リハビリ ・その他			

何でもご相談ください