








ID		患者氏名	様	抗凝固療法中の歯科小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	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	<input type="checkbox"/> 術前の説明が理解できる <input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧などが落ち着いている <input type="checkbox"/> 身体的に問題がなく手術の準備ができている	<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧などが落ち着いている <input type="checkbox"/> 抜歯部からの出血が少ない <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごすことができる <input type="checkbox"/> 痛みなく食事を摂ることができる 	<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧などが落ち着いている <input type="checkbox"/> 抜歯部からの出血がない <input type="checkbox"/> 痛みを我慢しないで過ごすことができる <input type="checkbox"/> 痛みなく食事を摂ることができる
検査 治療 処置		<input type="checkbox"/> 抜歯後アイスノンで冷やします(寝る前まで) 	<input type="checkbox"/> 朝食後診察があります 
内服薬 注射	<input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴あるいは内服をします	<input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴あるいは内服をします 	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ふらつきなければ歩行可能です	<input type="checkbox"/> 自由です
食事	制限はありません	<input type="checkbox"/> ソフト食	<input type="checkbox"/> ソフト食
清潔		<input type="checkbox"/> シャワーは禁止です <input type="checkbox"/> 歯磨きは禁止です <input type="checkbox"/> 口に含んで出す程度のうがいにはして構いません 	<input type="checkbox"/> 抜歯したところ以外は歯磨き可能 <input type="checkbox"/> シャワー可
排泄	制限はありません		
指導 説明 書類	<input type="checkbox"/> 入院時オリエンテーション <input type="checkbox"/> ネームバンド装着 <input type="checkbox"/> 手術前オリエンテーション <input type="checkbox"/> 同意書へのサイン・提出 ・手術 ・麻酔  <input type="checkbox"/> 医師より入院説明		<input type="checkbox"/> 診察券をお返します <input type="checkbox"/> 次回予約票、退院証明書をお渡します  <div>           【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         </div>
リハビリ ・その他			