

# 局所麻酔で手術を受ける方へ 入院診療計画書 クリニカルパス《患者様用》

様

@SYSDATE4@

|                                                                                        | ( / )日                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ( / )日                                                                                                                                                                                       | ( / )日                                                                                                                                                                                       | ( / )日~( / )日                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 日付                                                                                     | 外来                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 入院(入院1日目)                                                                                                                                                                                    | 手術当日(入院2日目)                                                                                                                                                                                  | 手術翌日・退院日(入院3日目~8日目)                                                                                                                                                                                              |
|  安静度   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 安静はいりません。                                                                                                                                                                                    | トイレ以外は安静にしてください。<br>手術の部位や状態によって、局所の安静が必要な場合があります。                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |
| 治療・処置                                                                                  | 手術の説明をします。<br>感染症検査の同意書を医師が渡します。 <br><br>普段内服されているお薬があれば、医師にお伝え下さい。<br>場合により、中止または変更することがあります。                         | 医師から手術の説明があり、同意書が渡されます。<br>家族の方は、説明を聞かれてからお帰り下さい。<br><br>薬剤師は医師と情報共有して、薬物療法を安全に進めていきます。                                                                                                      | 手術までに必要な方は点滴をします。<br><br>手術後化膿止めの点滴もしくは内服をします。<br>痛みがある場合は、看護師に知らせて下さい。屯用の薬を飲みます。<br>必要に応じて痛み止めを内服して下さい。  |  傷の手当ては医師が行い、説明も行います。<br>                  |
| 検査  | 手術前の採血・心電図・レントゲンの検査を行います。<br>   | 病状に応じた検査を行います。                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                             |
|  食事  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 制限ありません。                                                                                                | 手術開始時間や手術内容によっては、手術直前の食事が手術後になることがあります。                                                                                                                                                      | 制限ありません。                                                                                                                    |
| 清潔                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       | 手術の部位によっては毛剃りを行ないます<br>マニキュアを落とし、爪を切って髭も剃ります<br>シャワーをして体をきれいにして下さい。                                     |                                                                                                                                                                                              | シャワー可能です。<br>手術部位を保護する場合は説明します。                                                                                             |
| 説明・指導                                                                                  | 入院前検査センターでお話を聞きます。<br>入院申し込みなどの手続きの説明をします。                                                                                                                                                                                                                                               | 入院診療計画書を渡します。<br>手術同意書は署名して医療者に渡して下さい。<br>家族の方は、明日の手術の1時間前には来院下さい。<br>☆分からないことがありましたら、主治医・看護師にお尋ねください。  | 手術前には、指輪・時計・眼鏡・義歯など外します。<br><br>手術中やその後に痛みや気分が悪いなどなにかありましたらお知らせ下さい。                                     | ☆入院日数は個人差があります。<br>退院療養計画書を渡します。 <br><br>ガーゼ交換の物品(ガーゼとテープ)は、薬局で購入下さい。<br>退院会計はコンシェルジュ(事務職員)が説明します。<br>診断書は、2階文書窓口で手続きして下さい。 |

この用紙は入院当日必ず持ってきて下さい。  
ご心配なことがありましたらいつでもお声かけ下さい。  
手術が受けられないなど変更が必要な場合は、すぐに病院に連絡して下さい。

神戸市立医療センター中央市民病院 皮膚科 (代表 078-302-4321)