



小児扁桃アデノイド切除パス 入院診療計画書

OTY104

患者ID	主治医	病名	説明日
患者氏名	担当医	管理栄養士	症状 <input type="checkbox"/> 事前検査による異常所見
生年月日:	看護師	特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 患部の自覚症状
病棟(病室)	薬剤師	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	()

月日	入院日・手術前日	手術前
患者目標	不安なく手術を受けることができる	
治療処置注射(内服)	現在使用している薬をすべて確認します(現在中止している薬も含む) 入院中に使用する薬について説明します アレルギーの有無等を確認します 	朝の薬は 時 分に ()を少量の水で内服します 点滴をします
検査		
食事	常食(必要時、治療食)です 手術前日21時以降は、食事を摂取することはできません 水分(水・お茶のみ)は決められた時間と量で摂取することができます	食事を摂取することはできません 水分(水・お茶のみ)は決められた時間と量で摂取することができます
排泄	制限はありません	
清潔	シャワー浴ができます	タオルで体を拭くことができます(必要な場合はお手伝いをします)
活動(安静度)	制限はありません	病棟内でお過ごしください 手術室へ歩いて移動します(状態によって車椅子やベッドで移動します)
説明(指導)	入院生活や手術について説明します 麻酔科医師から麻酔について説明があります(全身麻酔の場合) 手術室看護師の訪問があります ネームバンドを装着します 	手術開始予定時刻は 時 分です 手術着に着替え、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下)を着用します 装身具(眼鏡・ヘアピン・おもちゃ等)を外します ご家族の方は病棟の食堂にてお待ちください (離れる際はスタッフに声をかけてください)
その他		

※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し、対応させていただきます。

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

※上記の内容は、状態によって変更する場合があります。変更の際はその都度お伝えします。

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したがって変わり得るものである。

説明を受けた人: 続柄



注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

(本人・家族) ()

耳鼻咽喉科パス:

患者氏名

患者ID

月日	手術後	術後1日目
	/	/
患者目標	手術後合併症を起こさない	
治療 処置 注射 (内服)	心電図モニターを装着します 酸素マスクを装着する場合があります (装着時間は状態によって変わります) 点滴をした状態で帰室します(続けて点滴をします)	朝まで点滴をします
検査		必要時、血液検査をします (検査がある場合は前日にお知らせします)
食事	食事・水分を摂取することはできません	朝から3分粥食です 病院食以外のものは食べないでください
排泄	ベッドの上で排泄用具を使用します	制限はありません
清潔	翌朝まで手術着のまま観察していきます	タオルで体を拭くことができます(必要な場合はお手伝いをします)
活動 (安静度)	翌朝の回診まではベッド上で安静となります	病棟内でお過ごしてください プレイルームは使用できません (初回歩行時は看護師が付き添いをします) 初回歩行後は、ふらつきなどがなければ1人で歩けます (状態によって変更があります)
説明 (指導)	痛みが強くある場合や気分が悪くなったり、身体に異常を感じた時はすぐにお知らせください 麻酔の副作用(頭痛)予防のため、頭部を強く動かさないでください 手術後に医師から説明があります	
その他		

※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し、対応させていただきます。

※上記の内容は、状態によって変更する場合があります。変更の際はその都度お伝えします。

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したがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。



耳鼻咽喉科パス:

小児扁桃アデノイド切除パス 入院診療計画書

OTY104

患者氏名

患者ID

月日	術後2～6日目 / ~ /	退院日 /
患者目標	手術後合併症を起こさない	日常生活に支障がない状態で退院を迎えることができる
治療 処置 注射 (内服)		退院時に処方がある場合は、薬剤師からお渡します (不在の場合には看護師からお渡しする場合があります) ネームバンドを外します 体温計を回収します
検査	必要時、血液検査をします (検査がある場合は前日にお知らせします)	退院後の過ごし方、次回外来について説明をします 次回の外来予約票と診察券をお渡します
食事	朝から5分粥食です 以降3食上がりとなり、7分粥食・全粥食となります	会計担当者が、お部屋へ伺います(開院日)
排泄	制限はありません	会計の説明を聞いてからの退院となります (状況によっては、多少お待ち頂く場合がございます)
清潔	タオルで体を拭くことができます 術後4日目以降、医師の許可があればシャワー浴ができます	
活動 (安静度)	制限はありません 術後3日目からプレイルームが使用できます 	
説明 (指導)	痛みが強くある場合や気分が悪くなったり、身体に異常を感じた時はすぐにお知らせください 硬い食べ物や熱い食べ物、刺激物は出血の原因となりますので、医師の許可があるまで食べられません	
その他		

※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し、対応させていただきます。

※上記の内容は、状態によって変更する場合があります。変更の際はその都度お伝えします。

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したがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

耳鼻咽喉科パス: