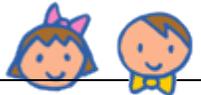


中耳炎チュービング手術を受ける患者様へ

中耳炎チュービングパス【18016-00<2>】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

	入院日	2日目（手術日）	3日目（退院）
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<ul style="list-style-type: none"> 発熱がない。 手術について理解できる。 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔からしっかり覚醒する。 手術後の合併症が起こらない。 (呼吸音の問題がない) 	<ul style="list-style-type: none"> 診察後、退院できる。 退院後の生活や日常生活での注意点について理解できる。
内服注射	持参のお薬があれば看護師に渡してください。	手術室（または病棟）で点滴をします。帰室後、飲食し排尿を確認したら点滴を抜きます。	とくにありません。
検査	基本的に検査はありません。医師から指示があればお伝えします。		
治療処置	入院後、体重・身長測定を行います。また検温（6時、14時、19時）を行います。		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 退院基準： <input type="checkbox"/> 38.5度以上の発熱がない。 <input type="checkbox"/> 鼓膜チューブの脱落がない。 </div>
			
食事 飲水	食事の制限はありませんが、明日手術予定のため、 _____ 時に絶食となります。	手術のため朝は欠食となります。 _____ 時に絶食となります。帰室して2～3時間後におなかの音を聞いて水分から摂取します。	食事制限はありません。
清潔	シャワーや入浴ができます。	手術当日のため入浴はできません。	自宅に帰ってから入浴ができます。
排泄	22時に食事表を回収してもらい、排泄回数を確認します。オムツは清洗室にある専用のBOXに捨ててください。		
			
安静 活動	プレイルームがあるのでぜひ使用してください。使用時間はプレイルームのドアに書いてあります。	<ul style="list-style-type: none"> 絶食になり機嫌等悪い場合はプレイルームを早めに開けますので看護師に声をかけてください。 点滴をしている間はプレイルームを使用できませんのでご承ください。 	活動制限はありません。プールや海などは医師から許可が出るまで控えるようにしましょう。
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 1階の入退院窓口で入院手続きを行ってください。 看護師が病棟案内および入院生活について説明します。 サークルベッド使用時、転倒転落の危険性がありますので、お子様から目を離す場合は必ず1番上まで柵を上げるようにお願いします。 感染予防のために手洗い・うがいは十分に行ってください。 		<ul style="list-style-type: none"> 看護師が退院手続きを行います。 手続きができ次第、係りの者がお部屋まで納入通知書をお届けします。1階の退院手続き窓口で精算をお願いします。 体温計を回収させていただきます。
			

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります