

鼻骨骨折の手術を受けられる患者様へ

鼻骨骨折パス【15003-00】

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

日付	／	／	／	／	／
入院日数	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目
イベント	入院日	手術当日	手術後 1 日目	手術後 2 日目	退院
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 発熱がなく、予定通り手術を受ける準備を進められる <input type="checkbox"/> オリエンテーションの内容を知ることができる		<input type="checkbox"/> 創痛がない、もしくは鎮痛剤で落ち着いている <input type="checkbox"/> 手術部位の開きがない <input type="checkbox"/> 持続する出血がない <input type="checkbox"/> 安静度を守ることができる		
	<input type="checkbox"/> 血圧・体温・脈など普段の値と変わらず過ごすことができる <input type="checkbox"/> 発熱なく予定通り手術がうけられる		<input type="checkbox"/> 手術部位の管理方法について知ることができる		
内服注射	<input type="checkbox"/> 今まで飲んでいたお薬を確認します	<input type="checkbox"/> _____ から点滴をはじめます <input type="checkbox"/> 手術後問題なく飲食できることを確認して、点滴を終了します。飲食開始後、痛み止めと抗生物質の薬を飲んでいただきます	<input type="checkbox"/> 痛み止めと抗生物質の薬を 1 日 3 回飲んでいただきます	<input type="checkbox"/> 痛み止めと抗生物質の薬は飲みきって終了となります	
検査	現時点での予定はありません。採血やレントゲンなど検査がある場合はその都度お知らせします				
治療処置	<input type="checkbox"/> 血圧・脈・体温を測ります <input type="checkbox"/> 身長・体重を測定します	<input type="checkbox"/> 手術の前後で血圧・脈・体温を測ります <input type="checkbox"/> 手術後から酸素吸入と心電図モニターを開始します。終了時間はこちらからお知らせします（2～3時間程度）	<input type="checkbox"/> 医師の診察があります（時間は日により異なります） <input type="checkbox"/> 日中に血圧・脈・体温を測ります	<input type="checkbox"/> 診察時に鼻のガーゼを抜きます	
	食事飲水	<input type="checkbox"/> _____ から食べ物・牛乳・ジュース・炭酸飲料はとれません。（水・お茶・スポーツドリンク可）	<input type="checkbox"/> _____ から飲水はできません <input type="checkbox"/> 手術後、最初の飲食はお腹の動きが回復してからになります。許可があるまでお待ち下さい	<input type="checkbox"/> 制限はありません	
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴できます	<input type="checkbox"/> 入浴、シャワーはできません	<input type="checkbox"/> 回診後から首から下はシャワーに入れます。 <input type="checkbox"/> 洗髪は看護師がお手伝いさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 顔はタオルで拭くだけにして下さい	<input type="checkbox"/> 鼻のシーネをはずして洗顔・シャワーができます。 <input type="checkbox"/> 入浴は次回受診までは控えて下さい	
排泄	<input type="checkbox"/> 手術後トイレに行きたい場合は看護師にお知らせ下さい				
安静活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 手術後、初めて歩く時は看護師が確認します。問題なければ、病棟内のみ歩行可能となります	<input type="checkbox"/> 回診後より病院内歩行可能となります	<input type="checkbox"/> 制限はありません	
説明指導	退院基準： <input type="checkbox"/> 創部に問題がない <input type="checkbox"/> 退院後の注意点が理解できる				
	<input type="checkbox"/> 病棟案内・入院時オリエンテーションがあります <input type="checkbox"/> 主治医から手術の説明、麻酔科医と手術室看護師の術前訪問・病棟看護師から術前後の説明があります	<input type="checkbox"/> 手術に行く時は、指輪・時計・ヘアピンなどの金属製品や義歯は外しましょう <input type="checkbox"/> 名前・年齢・性別・血液型を確認させていただきます <input type="checkbox"/> 痛い時は、看護師にお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 創のガーゼを観察していきます	<input type="checkbox"/> 手術日のみ、就寝前まで顔の腫れや出血予防のため、ベッドの頭側を 30 度程度高く調整させていただきます <input type="checkbox"/> 手術後は鼻にガーゼが入っています。その外側に綿球が入っています。綿球は汚れたら交換しましょう <input type="checkbox"/> 鼻のガーゼを引っ張ったりしないで下さい。ガーゼがとびだしてきたり、鼻を固定しているシーネが外れた時はすぐにお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 鼻をぶつけたり圧迫しないで下さい。鼻をかんだりすすらず、流れてきたらティッシュで拭き取るようにして下さい	<input type="checkbox"/> ガーゼを抜いた後、出血があるときはすぐにお知らせ下さい。退院にむけて鼻のシーネ固定方法と退院後の生活の注意点について説明します <input type="checkbox"/> 退院前日または退院時に退院の薬・診察予約票・診察券をお渡しします	

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