唇裂二次修正術を受ける患者さんへ（小児・10歳未満）

【患者さん用クリニカルパス】

ID：　　患者氏名：　　様

	月　日（　）	月　日（　）		月　日（　）～　月　日（　）	月　日（　）
経過	入院当日	0病日		術後1病日	術後2病日
	入院当日	手術当日（手術前）	手術当日（手術後）		退院時
達成目標	病院の環境に慣れることができる	不安がなく、過ごす事ができる	痛みがなく過ごす事ができる	 	退院後の生活に自信を持つことができる
検査	麻酔科、矯正歯科を受診します				
治療・処置		少し眠くなる甘い薬を飲んでもらいます	酸素吸入・ネブライザーをします	創部の消毒をします	絆創膏を貼ります
説明・指導	看護師が、入院生活について説明します。 看護師が哺乳や安静や内服について説明します。	ご家族の方は、病棟内で待機して下さい	医師が手術結果について説明します		退院後の生活について医師が説明します。
内服・点滴		内服は術前指示の通りになります	点滴します。 内服開始は医師の指示が必要です	必要な内服はいつもの通りにしてください。 	
食事	哺乳や食事に関して制限はありません。	手術前の哺乳や食事について前日にお知らせします。	哺乳、食事は医師の指示が必要です。	いつものように、哺乳や食事をしてください。	
生活・行動	行動制限はありません。		ベッド上で安静にしてください。	自由に動いてかまいません。	
清潔	入浴は自由です。	入浴はできません。		入浴は医師の指示が必要です。	
排泄					
その他	心配なことや不安なことは、いつでも看護師に相談して下さい。				

注）予定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従って変わることがあります。

岩手医科大学附属病院
形成外科