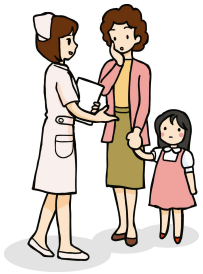
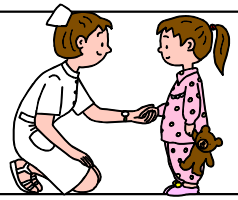
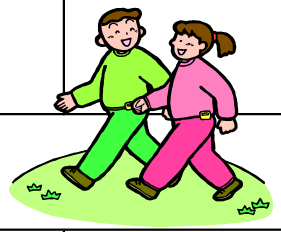
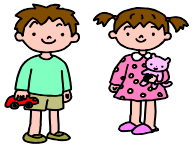
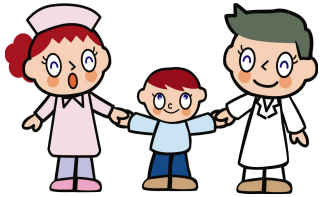
レーザー治療を受ける患者さんへ　　【患者さん用クリニカルパス】

ID:　　患者氏名:　　様

	入院当日・手術前日	手術当日（術前）	手術当日（術中）	手術当日（術後）	退院
月　日	月　日	月　日			月　日
目　標	安定した体調でレーザー治療を受けることができる。	レーザー治療が順調に終了する。 痛みがなく過ごすことができる。			創状態が良好で退院できる。
説明・指導	看護師が入院生活について説明します。 看護師が食事や安静について説明します。 	病衣に着替えます。 ご家族のかたは病棟内で待機して下さい。 	医師・看護師がそばについて治療を行います。	治療結果について医師が説明します。 看護師が食事や安静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。
検査 処置 治療	 麻酔科を受診します。	形成外科外来に行ってレーザー治療を行います。 	酸素吸入・点滴をします。 		創部を消毒して軟膏を塗りガーゼを当てます。
安静度	行動制限はありません。		指示があるまでベッド上で安静に過ごします。		自由に動くことができます。
清　潔	入浴は自由です。 	入浴はできません。			温かいタオルで身体を拭きます。
食　事	食事に関して制限はありません。 	朝食は食べられません。 ミルクや水は指示された時間まで飲むことができます。 		ミルクや水は指示された時間から飲むことができます。 夕食から食事がでます。 	食事に関して制限はありません。
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したが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