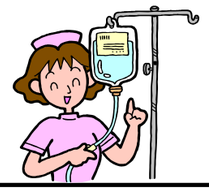
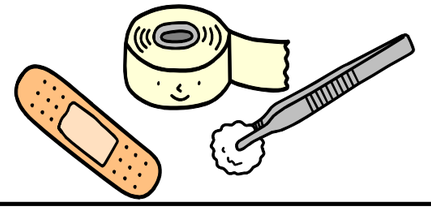
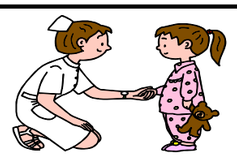
良性腫瘍切除術を受ける患者さんへ　　【患者さん用クリニカルパス】

ID：　　患者氏名：　　様

	入院当日(手術前日)	手術当日(術前)	手術当日(術後)	退院日
月　日	月　　日	月　　日		月　　日
目標	病院の環境に慣れることができる。	不安や痛みがなく、過ごすことができる。		退院後の生活に自信を 持つことができる。
説明・指導	看護師が入院生活について説明します。 医師が手術について説明します。 看護師が食事や安静・内服について説明します。	ご家族の方は病室で 待機していただきます。 		退院後の生活について 医師が説明します。 午前中に退院になります。 時間の都合がつかないときは ご相談下さい。 再来日(　月　日)
検査 処置 治療	麻酔科を受診します。	点滴や内服がある時は 説明します。 	酸素吸入・点滴・ ネブライザーを します。 	必要に応じて傷の処置をします。 
生活・行動	行動制限はありません。	ベッド上で安静にして もらいます。 	術後トイレは 指示がでて からです。	行動制限について、医師・看護師が説明します。
清潔	入浴は自由です。	入浴はできません。		入浴について、医師・看護師が説明します。
食事	夕食までは制限ありません。 	手術前の食事は前日に お知らせします。	食事は医師の 指示が必要です。 	
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ください。 			

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