

顎変形症の手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: _____ さん

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院 ~手術前日まで		術前  術後	手術翌日~	2日目~	(概ね)4日目~	退院日
到達目標			苦痛を訴えることができる	痛みや発熱による苦痛がなく経過できる	痛みがなく食事が摂取できる		不安なく退院ができる 
説明	入院生活や手術について説明があります		 手術後の説明をします	うがいや食事、ゴムによる顎間固定について説明があります			退院後の説明をします
治療・処置	手術前日に麻酔科医の診察があります		手術 尿の管とドレーンが入ってきます	尿の管を抜きます	ドレーンを抜きます		
内服・点滴	手術前日のみ、睡眠薬の内服があります		 朝から点滴があります	抗菌薬の点滴をします	 内服薬がある場合があります		
食事	 食事に制限はありません		 飲食はできません	栄養剤が始まります	状態に合わせた食事ができます 		
生活・行動	行動に制限はありません 		 ベッド上安静です	 状態を見て病棟内の歩行ができます	行動に制限はありません 		
清潔	 入浴できます		 入浴やシャワーはできません 体を拭くタオルをわたします	入浴できます 			
検査	必要な検査がある場合はお知らせします 		 血液検査があります	血液・X線撮影があります			
その他	 体調管理に気をつけてください		 痛み、呼吸苦、吐き気がありましたらすぐにお知らせください				

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
口腔外科