










顎骨嚢胞・腫瘍の手術を受ける患者さんへ（みぎ・ひだり）

【患者さん用クリニカルパス】

ID: \_\_\_\_\_ 患者氏名 \_\_\_\_\_ さん  
 疾患名: 顎骨嚢胞・腫瘍 症状: 顎骨内病変 治療法: 嚢胞摘出術・腫瘍切除術

西・東 階 A・B 病棟 号室 \_\_\_\_\_

| 項目     | 月日 (月日)   | 月日 (月日)  | 月日 (月日)   | 月日 (月日)   | 月日 (月日)  |
|--------|---|--|---|---|--|
|        | 入院  | 手術   | 手術後(1日目)  | 手術後(4日目)  | 退院(術後7日目)  |
|        | 予定通り手術が受けられる<br>入院から退院までの流れが理解できる   | 予定通り手術が受けられる   | 術後合併症を起こさず経過できる   |   | 術後合併症を起こさず経過できる<br>退院時の指導内容がわかる  |
| 説明指導教育 | ・名前を確認しリストバンドを装着します<br>・入院生活・手術について説明があります<br> | <手術室へ行く前><br>・入れ歯・指輪・時計・ヘアピン・メガネ・コンタクトレンズ、<br>湿布などは外して頂きます<br>・入室前までにトイレは済ませておいてください<br>・時間に合わせて手術室へ案内いたします<br><手術後について><br>・医師より手術の結果について説明がありま<br>・吐き気があるときはお知らせください<br>・息苦しい時はお知らせください<br> | <手術後について><br>・うがい薬でうがいをしましょう<br>・痛いときは痛み止めを使用します<br>       |   | <再来日について><br>医師と相談し決定します<br><職場・学校等の復帰について><br>医師と相談しましょう<br><日常生活について><br>・感染予防のため、うがい・手洗いをよくしましょう<br> |
| 治療処置検査 | 検温・血圧測定を行います<br>歯科麻酔科の診察があります   | 検温・血圧測定を行います<br>手術後、血液検査があります  | 検温・血圧測定を行います<br>レントゲン撮影があります  | 検温・血圧測定を行います<br>創部のガーゼを除去します<br>創部の自己洗浄を練習しましょう | 歯科医師の診察があります<br>  |
| 活動清潔行動 | 活動に制限はありませんが、<br>病棟内で過ごすようにしてください   | 術後許可が出るまではベッド上で安静にしてください<br><br>外出・外泊は主治医の許可が必要です  | 手術後は医師の許可が出るまでは、<br>排尿・排便はベッド上になります<br><br>シャワーはできません<br> |   |  |
| 食事     |   | 朝食は食べられません<br>飲水は医師の指示通りです<br>  | 食事がとれます<br>食事形態は随時調整可能です<br>                             |   | 柔らかいものを食べましょう  |
| 点滴     |   | 抗菌薬の点滴があります<br>   |   |   |  |
| 変更事項   |   |  |   |   |  |

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  
口腔外科