






# 歯性上顎洞炎根治術を受ける患者様へ

歯性上顎洞炎根治術パス【08001-00】

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No1

日付	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ /	/ /	/ ~ /				
入院日数	1日目		2日目		3日目		4~7日目	8~9日目	10日目	11日目	12~16日目：退院	
イベント	入院日		手術前日		手術前	手術後	手術後1~4日目	手術後5~6日目	手術後7日目	手術後8日目	手術後9~12日目	
目標 毎日看護師と 評価します	<input type="checkbox"/> 手術について理解できる				<input type="checkbox"/> 創部に問題がない							
	<input type="checkbox"/> 入院生活について理解できる				<input type="checkbox"/> 創痛のコントロールができる						<input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	
	<input type="checkbox"/> 治療について理解できる											
活動範囲	<input type="checkbox"/> 特に制限はありません <input type="checkbox"/> 外出、外泊は医師の許可が必要です (日曜日の回診の時間まで)				<input type="checkbox"/> 酸素マスクを外れたら歩くことができます。最初は看護師が付き添います <input type="checkbox"/> 手術当日は病棟外へは出ないようにお願いします				<input type="checkbox"/> 制限はありません			
												
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 制限はありません		<input type="checkbox"/> 絶食 : ~ <input type="checkbox"/> 絶飲 : ~		<input type="checkbox"/> 手術後は許可があるまで、食べたり飲んだりできません <input type="checkbox"/> 手術後の食事は軟らかいおかずと全粥です				<input type="checkbox"/> 創部の状況に合わせ、軟らかい食事、または普通食に戻ります			
												
清潔 (身体 ・口)	<input type="checkbox"/> 手術までに爪は切り、マニキュアは落としていただきます		<input type="checkbox"/> 洗髪をしていただきます		<input type="checkbox"/> 温かいタオルで身体を拭くことができます				<input type="checkbox"/> 医師の許可後、シャワー浴をすることができます			
					<input type="checkbox"/> 入れ歯は許可があるまでしないでください		<input type="checkbox"/> うがいをします <input type="checkbox"/> 傷、抜歯部を避けて歯磨きをしてください(ペースト 可・不可)					
ケア	<input type="checkbox"/> 検温 ・毎日午後2時頃に体温、脈拍、血圧測定を行います ・前日の午後2時~翌日の午後2時までの排便・排尿回数を教えてください <input type="checkbox"/> 回診 ・火~金曜日は8:45~、月曜日は午後から3階の外来で行います ・土日は11時頃から病棟の処置室にて行います				<input type="checkbox"/> 病衣に着替えます。パンツのみ着用してください。入れ歯、眼鏡、コンタクトレンズ、指輪、ヘアピンなどは全て外してください <input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧を測定します <input type="checkbox"/> ( ) 時から点滴を開始します。1番目の方は手術室で行います <input type="checkbox"/> ( ) 時頃、( ) で手術室へ向かいます		<input type="checkbox"/> 手術後は酸素マスクをして2~3時間の安静時間があります <input type="checkbox"/> 痰や唾液、血液は飲み込まずにティッシュに出してください <input type="checkbox"/> 帰室時、1時間後、2時間後に体温、脈拍、血圧を測定します		<input type="checkbox"/> 検温 手術後3日目まで1日3回行います(6時、14時、19時) <input type="checkbox"/> 術後1日目に血液検査があります <input type="checkbox"/> 術後7日目にガーゼを抜きます。医師の指示で痛み止めを使用します <input type="checkbox"/> ガーゼを抜いた翌日より毎日、診察時に、ガーゼが入っていた空洞を洗浄(洞洗浄)します			
												
説明 指導	<input type="checkbox"/> 病棟のご案内、入院生活について説明させていただきます <input type="checkbox"/> 主治医より手術についての説明があります( : ) <input type="checkbox"/> 麻酔科医師、手術室看護師の術前訪問があります。時間は未定なので、病棟外に出られる場合は看護師に声をかけてください		<input type="checkbox"/> 看護師より手術前後の処置などについて説明させていただきます		<input type="checkbox"/> 痛みがある時は鎮痛剤を使用します。我慢せずに看護師にお知らせください <input type="checkbox"/> 腫れたり痛みがあっても、冷やさないでください <input type="checkbox"/> 鼻をかんだり、いきむなどの行為は避けてください <input type="checkbox"/> 鼻腔入り口の綿球は汚れたら交換できるように、綿球をお渡しします <input type="checkbox"/> 手術後に再開、または開始となる薬をお渡しします <input type="checkbox"/> 必要に応じて看護師が薬をお預かりして配薬する場合があります				《退院の前日・当日について》 <input type="checkbox"/> 退院後の注意点や、退院手続きについて説明します <input type="checkbox"/> 診察券、次回予約票をお受け取りください <input type="checkbox"/> 退院薬がある場合はお渡しします			
												

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります