


# 患者様用パスシート

パス名: 皮膚科局麻手術(2泊3日)

患者氏名( ) 担当医( ) 担当看護師( )

	入院日	手術前	手術後	術後1日目～退院
<b>食事</b>	制限はありません。 	朝は欠食となります。 飲水は可能です。 	食事・飲水に関しては看護師から 許可があってから開始して下さい。 	制限はありません。 
<b>安静度</b>	制限はありません。	制限はありません。	制限がありません ※制限がある場合は、看護師から 説明致します。 	制限はありません。
<b>清潔</b>	必ず入浴してください ※自宅で入浴されていない患者様は看護師に申し出て下さい。	入浴できません	入浴できません	入浴できません
<b>注射</b>		術前に点滴を行いません。 	術後に抗生剤の点滴があります。 	
<b>内服</b>			抗生剤の内服が開始になります。 ★痛みや何か異常がありましたら、遠慮なく申し出て下さい 	
<b>検査</b>	入院前に検査があります。 			
<b>治療・処置</b>				創部の消毒・ガーゼ交換を行いません。
<b>説明・指導</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院オリエンテーションを行いません。</li> <li>手術の同意書は術前までに提出して下さい。</li> <li>手術の説明を行いません。</li> </ul>  		<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医から手術後の説明を行いません。</li> </ul> 	