

鼓室形成／顔面神経減圧術を受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名 _____

| 月日 | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | |
|---------|---|--|---|---|-----------------------------|-------------------|---|--|
| 経過(病日等) | 手術前日 | 手術当日(手術前) | 手術当日(手術後) | 手術後1日 | 手術後2日～5日 | 退院前日(術後6日) | 退院(術後7日目) | |
| 達成目標 | 入院生活について理解できる。 手術について理解できる。 | 身体的準備ができています。 | 安静が保たれている。 | 起き上がってトイレに行ける。 | めまいやふらつきなどの症状が軽減し、立位歩行ができる。 | めまいやふらつきなどの症状がない。 | めまいやふらつきなどの症状がない。 退院後の生活について理解できる。 | |
| 説明 | 看護師が入院生活について説明します 麻酔科医手術室看護師が訪問します 薬剤師が服薬歴持参薬等の確認をします | | | 外来で手術の経過を説明します | | 退院後の生活について説明します | | |
| 内服 | | | 持参薬がある方は、医師の許可で夕食後から再開です 痛みがある時、吐き気がある時、眠れない時は看護師までお声かけください（内服または点滴で対応します） | | | |  | |
| 注射 | | | 抗生剤、輸液の点滴をします 手術後1日目に朝食を半分以上食べられたら抜針します |  | | | | |
| 検査 | 術前の耳の状態を内視鏡で撮影します 聴力検査をします | | | | | | | |
| 処置 | | | 麻酔後の呼吸が安定するまで酸素吸入します | 外来で創部の処置をします | | 耳の中のガーゼを抜きます | | |
| 活動安静度 | 院内は自由に歩行できます  | 病棟内は自由に歩行できます | 医師の許可が出た後歩行できます 麻酔から覚めた後歩行できます(初回歩行は看護師が付き添います) 血栓予防のため、足を適度に動かしましょう | | | |  | |
| 清潔 | 入浴できます  | 入浴できません | 清拭します  | 医師の許可が出たらシャワー浴できます シャワー時は、耳キャップを忘れずに着用してください | | |  | |
| 排泄 | 特に制限はありません | 特に制限はありません | 初回歩行時よりトイレで排泄できます | | | | | |
| 食事 | 22時以降禁食です 飲水はできます  | 禁食です 9時までに手術開始の方 →6時まで飲水できます 10時以降に手術開始の方 →8時まで飲水できます  | 夕から五分粥開始です  | 常食です  | | | | |
| 備考 | | | | | | | | |

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。