













# 抜歯(局所麻酔)を受けられる方へ

【患者用パス】

患者氏名 \_\_\_\_\_

月 日	/ ~ /		/ /		/ /	
	入院日～手術当日（手術前）		手術当日（手術後）		術後1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		疼痛コントロールができています		日常生活の注意事項を理解できる	
内服点滴	抜歯日から点滴をします  痛みがある時は看護師までお声かけください（痛み止めの注射または処方ができます  ）					
検査	採血をします 				採血をします 	
活動安静度			院内自由歩行です  			
清潔	シャワー浴できます		 医師の指示によりシャワー浴できます			
排泄			制限はありません  			
食事	飲食できます 抜歯日の昼食は半量を目安に食事可能です		術後1時間後から飲水できます 夕から五分菜開始です 		朝から一般菜開始です 症状により食事の変更可能です	
説明	主治医が手術について説明します 病棟看護師が入院生活について説明します 薬剤師が服薬歴、持参薬等の確認をします		看護師が手術後の安静について説明します		看護師が退院後の生活について説明します	
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。