







骨内異物除去術を受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名 _____

	入院日	手術日		退院日
		手術当日（前）	手術当日（後）	
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	退院後の日常生活のわからないことを聞くことができる
内服 点滴			点滴をします 抗生剤 → 	
処置 検査	血液検査 		酸素吸入 心電図モニター 弾性ストッキング	血液検査 
安静度 リハビリ		制限はありません 	ベッド上安静 寝返りは打てます	制限はありません 
清潔				清拭・洗髪ができます
排泄	入浴できます			
食事	22時以降禁食です	・禁食です 《朝一番で手術の方》 アルジネードウォーター・OS-1は午前7時までに摂取してください その後飲水はできません 《15時までに手術の方》 アルジネードウォーター・OS-1は午前10時までに摂取してください その後飲水はできません 《15時以降手術の方》 アルジネードウォーター・OS-1は昼12時までに摂取してください その後飲水はできません	医師の指示により、飲食できます 医師の指示により、飲食できます	
説明	・医師から手術・治療について説明があります ・看護師から入院生活や手術に向けて準備することなどの説明があります ・服薬・持参薬等の確認を薬剤師がします ・麻酔医から麻酔の説明があります ・手術室看護師からの説明があります			・退院後の注意点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。

社会福祉法人 三井記念病院 整形外科 (ID:4396)