

鼓室形成術パス

		入院日(手術前日) /	手術日 /	手術後1日目 /	2日目 /	3日目(退院日) /
検温		入院時に行います。 	手術前後、また状況により行います。	1日1回、また状況により行います。 		
観察		状況により適宜行います。	手術後の観察を行います。ちょっとした変化でも医師、看護師にお知らせください。 耳の痛み、吐き気、めまい、耳鳴り、出血、ガーゼの汚れなどがありましたら、看護師にお知らせください。			
生活動作		自由に動けます。	手術後のトイレは看護師が付き添います。	自由に動けます。		
食事		普通食または治療食 	<p>*手術が午前の場合 前日21時まで食事できます。当日7時までお茶・水・スポーツ飲料は飲めます。</p> <p>*手術が12時以降～15時の場合 前日21時まで食事摂取できます。当日9時までお茶・水・スポーツ飲料は飲めます。</p> <p>*手術が15時以降の場合 当日8時まで食事摂取できます。当日12時までお茶・水・スポーツ飲料は飲めます。</p>	朝から軟菜食がはじまります	普通食または治療食 	
清潔		入浴できます。 	入浴できません。	首からはシャワーができません。洗髪はできません。 	圧迫ガーゼ解除翌日から自分で洗髪ができます。傷にお湯、水がかからないように洗髪をしてください。入院中はガーゼがあたっているため耳栓は使用しないでください。 退院前日に退院後の洗髪の仕方、耳栓の使い方を看護師が説明します。 	
診察、処置		入院後、病棟の診察室で診察があります。	手術前の診察はありません。 	毎日病棟の診察室で診察があります。		
検査				採血(貧血、炎症反応などを調べます。) 		
薬物療法	点滴		手術後から翌朝11時まで点滴があります。 抗生剤の点滴が手術後1回あります。	抗生剤の点滴が朝夕2回あります。 		
	内服薬	常用薬を看護師がお尋ねします。 	常用薬内服の有無をお知らせします。  	・鎮痛薬と胃薬を痛みがあるときに内服しましょう。 ・抗生剤のお薬は術後3日目から4日間お飲みください。		
	臨時薬		痛み、吐き気など症状が辛いときには、お薬を使います。我慢せずにお知らせください。			
説明、指導、退院計画		・病棟内のご案内と入院生活の説明をします。 ・看護師から手術についての説明があります。 ・同意書の確認をします。 (手術同意書を必ず提出しましょう。) ・2日目までに薬剤師が薬の説明にうかがいます。 	・手術は(:)ごろの予定です。 ・手術後耳にガーゼを当てます。 ・痛みの程度は数字の0から10で教えてください。 (0:痛みなし、10:これ以上ないくらい痛い)で伝えましょう。	・治療食の方は退院までに栄養指導があります。 	・退院後の生活上の注意を看護師がお話します。	・退院日までに薬剤師が薬の説明にうかがいます。 ・次回の外来について説明があります。 ・診察券・予約券をお渡しします。 ・必要時、お薬が出ます。
目標		入院の目的、手術の必要性と予定がわかる。	身体に変化があったときに言える。	感染予防のための注意点がわかる。 お薬が正しく内服できる。 お薬の効果と副作用がわかり、副作用が出たときに言える。	・耳後部の感染徴候がない。 ・耳内ガーゼが汚れてない。 ・退院後の生活の注意点がわかる。 ・退院後の内服薬の注意点がわかる。	

* 症状、経過によっては、スケジュール通りにならない場合があります。

2004年4月作成(2016年12月改訂)パス委員会承認 聖隷浜松病院B4病棟