
















患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医

様

適用開始日
適用予定日数 2日
パス名 多汗症手術
コメント

日付	/		/	
経過	入院(手術前)		入院(手術後)	
目標	入院のスケジュールを理解しましょう		手術後の安静を守りましょう	
治療・処置	多汗症手術を手術室で行います 			
お薬	 使用中のお薬の確認をします	 痛みがあるときは痛み止めの薬が使えます		
注射	 点滴があります	 点滴があります 抗生剤の点滴が定期的に3回あります		
検査	レントゲンがあります		 採血があります	
			 レントゲンがあります	
説明指導	入院の説明があります		退院の説明があります 	
安静	 制限はありません	ベッド上安静です	手術終了5時間後、看護師付き添いでトイレまで歩けます 	 制限はありません
トイレ	 制限はありません	ベッド上で行います		 制限はありません
清潔	制限はありません			
食事	 飲んだり、食べたりできません	 手術終了5時間後むせが無ければ飲水できます		
その他	お化粧品、マニキュアを取り、入れ歯、ヘアピン、アクセサリー、時計などは外してください 手術中ご家族の方は病室でお待ちください			

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。