


小児皮膚レーザー治療 患者さん・ご家族用パスシート (NO. 1)

氏名		診療科名	皮膚科
		入院予定期間	年 月 日 から
			年 月 日 まで

月 日	/
経過	入院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活について説明を受けましょう 不明な点は医師・看護師に相談しましょう 体に具合の悪いところがあれば医師や看護師に伝えましょう
治療	<ul style="list-style-type: none"> レーザー治療を行います 顔から傷が近い場合はアイシールドという目を保護するものを使用します
観察	<ul style="list-style-type: none"> 傷の保護状態・照射部位また、周囲の皮膚の状態を観察します 痛み（啼泣）の有無を観察します
薬	<ul style="list-style-type: none"> お薬を内服されている方は、お薬手帳と一緒に二日分お持ちください 医師、薬剤師が確認し継続するかどうか確認します 問題なければ夕食から内服が開始になります
処置	<ul style="list-style-type: none"> 術後必要に応じて患部をクーリングしてください
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔科医師が診察し許可後、トイレに行くことができます
活動	<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察の後に活動の制限時間はお伝えします
食事	<ul style="list-style-type: none"> 初回の飲水は看護師が付き添い、飲み込みの状態を確認いたします。 その後、医師に確認し問題なければ持ち込み食を食べることが出来ます 夕食からは普通に食事が出来ます
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません
説明指導	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更することがありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

2021年12月改訂

小児皮膚レーザー治療 患者さん・ご家族用パスシート (NO. 2)

氏名		診療科名	皮膚科	
		入院予定期間	年	月
			日	から
			年	月
			日	まで

月 日	/
経過	2日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後の説明と次回の外来受診日を理解しましょう ・退院後の観察事項を理解しましょう
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・軟膏を塗ります
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・軟膏の処方が出ます
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・軟膏を塗りましょう
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・通常通りシャワーを浴びて軟膏を塗って下さい ・レーザーをかけた部分に水膨れや傷がある場合は、そっと洗って軟膏を塗布してください
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・次回の外来日、退院処方について説明していきます ・レーザーをかけた部分に心配なことがあれば外来に問い合わせてください ・保険などの書類は退院日に本館1階Aブロックに提出してください（ただし文書受付窓口は日曜・祝日は受け付けできません）

