


# 小児鎮静パス(患者様用)

患者さんには、クリニカルパスに基づいた医療をおこないます。

診療科:小児科 病棟 号室

氏名: 様

説明年月日: 年 月 日

	1日目(検査前)	1日目(検査後)	2日目(退院日)
月/日	/	/	/
検査	点滴挿入、必要に応じて、採血・採尿 脳波・レントゲン検査等	医師が付き添いの上で、 モニター管理下に点滴から鎮静麻酔を行い、 予定している検査を施行します。	
治療			退院できるか医師の診察があります。
内服		常備薬があれば、持参し内服下さい。 (持参していない場合は可能な場合には処方いたします。)	
説明・指導	検査前の絶飲食時間を確認させていただきます。 また、検査まではできるだけ午睡を避けてください。 検査後、医師もしくは看護師が覚醒を確認するまでは絶飲食でベッド上安静にしてください。 適宜、必要時に症状説明を行います。 不安や質問があれば、主治医または看護師まで遠慮なくお聞きください。		検査結果につきましては、 退院後外来で説明します。 退院前に外来日の予約を調整して下さい。
食事・飲水	検査前までは絶飲食です。	覚醒を確認後より飲水や食事を開始します。	通常通りの食事を食べられます。
安静度	病室・プレイルームでの遊びが可能です。 		

\* 状態によっては、予定通りにいかないこともあります。その場合は、主治医から説明があります。