

@PATIENTID
 @PATIENTNAMEKANA
 @PATIENTNAME

<入院診療計画書> 口蓋扁桃摘出術を受けられる患者様へ(成人用)

GEYEAR 歳

@PATIENTSEXN

病日	外来日	入院～手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	退院日
月/日		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
診察	・主治医、麻酔科医の診察があります。	・ネームバンドを装着します。	・朝の薬は医師の指示に従って内服します。		・毎食前、眠前に痛み止めのシロップを内服します。					退院おめでとうございます。 退院後の薬、次回受診予約表、診察券をお渡しします。 
治療			・持続点滴を開始します。		・持続点滴が終了します。 				・抗生物質の内服が始まります。	
検査		・薬を飲んでおられる方は入院サポートセンターでお渡し下さい。内服薬を確認します。	・局所麻酔の場合、手術中の麻酔を効きやすくする注射をします。	・痛みのある場合、のどを冷やしたり鎮痛剤が使用できます。	・抗生物質の点滴が朝、夕と2回あります。					
処置					・1日2回吸入を行います。					
食事		・21時から絶食です。	・水分は()時まで摂っていただけます。	・帰室3時間後に水分を摂る事ができます。 ・食事は夕食の5分粥が出ます。	・全粥食がです。	普通食がです。 (術後の状態により食事形態は変更可能です。希望があれば看護師へ伝えて下さい。)				
清潔		・シャワー、入浴をお済ませください。			・シャワー・入浴はできません。体を拭くのみしてください。必要時、タオルを準備します。	・シャワーに入る事ができます。				
活動			・注射の前に排尿をすませ術衣へ着替えて下さい。(パンツのみ着用) ・注射の後はふらつく場合がありますので安静にしてください。	・帰室後麻酔が覚めていることを確認後トイレ歩行の許可がです。 ・最初の歩行は看護師が付き添います。						
指導	手術・麻酔同意書にサインをし、看護師へお渡しください。	・心配事がありましたら、早めにご相談下さい。	・眼鏡、時計、指輪、入れ歯、ヘアピン等は外して下さい。 ・マニキュア・お化粧品はできません。	・口の中の痰や血液は飲み込まず出して下さい。	・大声を出したり、長時間の発声は避けて下さい。					
説明			・手術中、ご家族は病室がデイルームでお待ち下さい。		・うがいの方法を指導します。(口をゆすぐ程度です) ・吸入の方法を指導します。 					

注1) 治療内容・入院期間については、現時点で予測されるものであり、今後治療を進めていくに従って変わらうものである。

患者・家族からの
要望または質問

以上のことに関して、内容を理解しました。

総合的機能評価(口あり □なし)

同席者署名 (続柄)

年 月 日

同席者署名 (続柄)

説明者

患者署名

※未成年者や本人が署名不可時の場合は代理人が署名のこと

同席者署名 (続柄)