

@PATIENTID  
 @PATIENTNAMEKANA  
 @PATIENTNAME

## <入院診療計画書> 鼻の手術を受けられる患者様へ(全身麻酔)

YEAR	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	退院日	
		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	
治療	* 主治医の診察があります。 * 麻酔医の診察があります。	* ネームバンドを装着します。 * 口腔ケアセンターでの診察があります。	* 朝の薬は医師の指示にしたがって内服します。  * 持続点滴を開始します。	* 手術後3時間はベッド上安静です。 * 酸素マスクと心電図モニターがつきます  * 痛みのある場合鎮痛剤を投与します。 * 痛み止め、胃薬、抗アレルギー剤等の内服が始まります。	 * 食事が摂れていれば、持続点滴が終了します。 * 抗生物質の点滴があります。10時、16時				* 退院おめでとうございます  * 退院後の薬、次回受診予約表をお渡しします。  	
検査		* 薬を飲んでおられる方は 入院時入院サポートセンターでお渡し下さい。確認させていただきます。  	* 出棟は( )時頃の予定です。手術室へは歩いて行きます。  	(食事が半分摂れていれば、持続点滴は終了します)  * 痛みのある場合鎮痛剤を投与します。 * 痛み止め、胃薬、抗アレルギー剤等の内服が始まります。						
処置					* 手術後1日～6日目に鼻のガーゼを抜きます。 * 吸入を行います。(鼻のガーゼを抜いた後は、鼻の吸入に変わります) 10時・16時  					
食事			* 0時から絶食です。 * 水分は2時間前の( )時まで摂っていただけます。	* 病室後3時間後より水分を摂っていただけて結構です。 * タ～5分粥がです。	* 全粥食がです。	* 普通食がです。				
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。体を拭くのみになります。必要時、タオルをお渡しします。	* シャワー・入浴ができます。				
生活				* 病室後麻酔が覚めてからトイレ歩行の許可があります。 * 最初の歩行は看護師が付き添います。						
指導	手術同意書・麻酔同意書にサインをし、看護師にお渡しください。	* うがいの方法を指導します。 * 心配事がありましたら、早めにご相談ください。	* 点滴をする前に排尿をすませ術衣にお着替ください。(パンツのみ着用) * 眼鏡、時計、指輪、入れ歯、ヘアピン等外してください。	* 鼻につめている綿球が汚れたら交換してください。 * 綿球の交換方法は看護師が説明します。 * 綿球がなくなったらお申し出ください。	* 吸入の方法を指導します。	* 鼻のガーゼを抜いた後は、2日間は鼻をかまさないでください。 * 鼻のガーゼを抜いた後も、退院後1週間までは鼻粘膜を乾燥させないために綿球もしくはマスクを着用してください。 * 鼻のガーゼを抜いた後は、DVD鑑賞と用紙を用いて鼻洗浄の指導をいたします。鼻洗浄の器具の購入をお願いします。			* 看護師より退院後の生活について説明があります。	
説明		* 手術当日の内服薬については医師に確認し、お伝えします。 * マニキュア、お化粧はとってください。	* 手術中にご家族様は病室かデイルームでお待ちください。							

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(□あり □なし)

\_\_\_\_\_  
 同席者署名 (続柄 )

説明者

\_\_\_\_\_  
 年 月 日

\_\_\_\_\_  
 同席者署名 (続柄 )

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 )