

# 鼻内視鏡手術(全身麻酔) 入院診療計画書

耳鼻咽喉科

様 ID: \_\_\_\_\_

病名: \_\_\_\_\_

入院日 年 月 日

月 日	/	/	/	/	/ ~ /	/	退院後の療養の注意点	
経過	手術前日まで	入院日(手術前日)	手術日(術前)	(術後)	術後1日目	術後2日目~3日目	術後4日目(退院日)	
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血、胸部写真、心電図の検査を行います</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>手首に名前のバンドをつけます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に医師の診察があります。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛いときは、処置をしますのでお話しください。</li> <li>出血があれば、綿球を随時交換します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>日曜日以外は、退院まで毎日診察があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後3日目に鼻の中に入っているガーゼをとりだします</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>出血の状態を観察しながら鼻のガーゼを抜きます。</li> <li>退院可能であるか、医師の診察をうけます。</li> </ul> 	<p><b>日常生活の注意事項</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後1週間は静かに鼻をかんでください。(片方ずつゆっくりかむ)</li> <li>鼻血が出たら横にならず、座ってしたを向き、鼻の入り口をふさいでください。口の中に落ちた血は飲み込まずに出してください。</li> <li>退院日と、翌日は長風呂や、激しい運動は避けてください。</li> <li>飲酒と喫煙は医師の指示があるまで、なるべく控えましょう。</li> <li>鼻洗浄のある方は、毎日指示通りに行ってください。</li> </ul> <p>予約票をお渡しします。 プラスチックの診察券で受付してください。</p> <p>予約票は、外来窓口に提出してください。 受付時間は7:30~11:30です 土日・祝祭日・夜間は休診ですが、診察が必要な場合は救急外来で対応いたします。</p> <p>退院後、具合が悪い・調子が悪いなど、病状に関して心配な場合は、下記に電話し、取次先を指定してください。</p> <p style="background-color: #e0e0ff; padding: 5px;">大崎市民病院: 0229-23-3311(代)</p> <p>平日8:30~17:00 ⇒耳鼻科外来 診療時間外⇒救急外来</p> <p>患者様のお名前・症状・手術(検査)した月日・何の手術(検査)をしたのかなど、詳しくお話ししてください。</p> <p>忘れ物などのお問い合わせ⇒入院された病棟へお願いします。</p>
全身管理		<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、脈拍、血圧を測定します測定は退院まで行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>帰室後、心電図モニターとフットポンプ、酸素吸入を開始します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みがあるときは、我慢せず看護師にお知らせください。</li> </ul>				
注 射			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術のための点滴を開始します。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は、翌日まで続けます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>夕の抗生剤の点滴終了後、点滴を抜きます。</li> </ul>			
内 服	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在内服中の薬があればお話しください</li> <li>一時中止の薬をお知らせします</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>インスリンや内服中の薬があればお薬手帳と一緒に持ちください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示のある薬だけ内服してください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>痛み止めの内服薬を渡します。</li> <li>今まで内服していた薬を再開します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2日目朝食後より抗生剤の内服を開始します。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後内服する薬を確認します。</li> <li>薬剤師より服薬指導があります。</li> </ul>	
食 事		<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師から夕方に絶飲食の説明があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶飲食の時間を正しく守ってください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>許可された時間より飲水ができます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>希望に応じて変更しますので遠慮なくお話しください。</li> </ul>			
安 静 度		<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩いて手術室へ移動します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示あるまでベッド上安静です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>診察は、歩いていきます。</li> </ul>			
清 潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>自宅で入浴してきてください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>金具のついていない下着はつけたままでかまいません。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>朝に体を拭いて着替えていただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可があれば首から下はシャワー浴できます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴ができます。</li> </ul> 	
排 泄			<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の前に排尿を済ませてください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔から覚めたら、トイレまで歩くことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>			
指 導	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術方法、日程等を医師より説明があります</li> <li>入院日は14時まで直接8階東病棟へ来院してください</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟の案内、入院生活について説明をします。</li> <li>手術予定時間を説明します。</li> <li>たばこを吸われる方は禁煙して下さい。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>貴金属、入れ歯等は必ずはずしてください。</li> <li>化粧はしないでください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師より安静や、飲水、食事についての説明があります。</li> <li>手術後御家族の方へ、医師より説明があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師より手術後内服の薬の説明があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院が決まりましたら退院指導を行います。</li> <li>鼻洗浄の指示がありましたら看護師が指導します。</li> </ul>		
そ の 他		<ul style="list-style-type: none"> <li>入院証書、手術・麻酔承諾書を提出して下さい。</li> <li>＜ご家族の方へ＞手術開始時間より早めにいらして、お部屋でお待ち下さい。</li> <li>特別な栄養管理の必要性 有・無</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>＜ご家族の方へ＞手術中は病室または8階のホールにてお待ち下さい。</li> <li>貴重品はお持ち下さい。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>＜ご家族の方へ＞手術中は病室または8階のホールにてお待ち下さい。</li> <li>貴重品はお持ち下さい。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院おめでとうございます</li> </ul> 		

◎入院時、本紙を忘れずにご持参下さい。入院後もこの用紙にて説明いたします。  
 注1病名等は、現時点で考えられものであり、今後検査等を進めて行くにしたがって変わり得るものです。  
 注2入院期間については現時点で予想されるものです。  
 担当医師名 \_\_\_\_\_

◎当科の日曜日退院について、事前の申し出により可能ですが、退院時診察はありませんのでご了承ください。

担当看護師名 \_\_\_\_\_

患者様署名 \_\_\_\_\_