

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 令和 _____ 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)	退院後の療養の注意点
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> 採血、胸部写真、心電図の検査を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 手首に名前のバンドをつけます。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前に医師の診察があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 痛いときは、処置をしますのでお話しください。 出血があれば、綿球を随時交換します。 	<ul style="list-style-type: none"> 日曜日以外は、退院まで毎日診察があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 出血の状態を観察しながら鼻のガーゼを抜きます。 退院可能であるか、医師の診察をうけます。 	<p style="text-align: center;">日常生活の注意事項</p> <ul style="list-style-type: none"> 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) 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。 退院日と、翌日は長風呂や、激しい運動は避けてください。 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。 鼻洗浄のある方は、毎日指示通りに行ってください。 <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> <div style="background-color: #e0e0ff; padding: 5px; text-align: center;"> <p>大崎市民病院: 0229-23-3311(代)</p> </div> <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"> 体温、脈拍、血圧を測定します測定は退院まで行います。 		<ul style="list-style-type: none"> 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。 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがあるときは、我慢せず看護師にお知らせください。 			
注射			<ul style="list-style-type: none"> 手術のための点滴を開始します。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は、翌日まで続けます。 	<ul style="list-style-type: none"> 夕の抗生剤の点滴終了後、点滴を抜きます。 			
内服	<ul style="list-style-type: none"> 現在内服中の薬があればお話しください 一時中止の薬をお知らせします 	<ul style="list-style-type: none"> 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。 	<ul style="list-style-type: none"> 指示のある薬だけ内服してください。 		<ul style="list-style-type: none"> 痛み止めの内服薬を渡します。 今まで内服していた薬を再開します。 		<ul style="list-style-type: none"> 退院後内服する薬を確認します。 薬剤師より服薬指導があります。 	
食事		<ul style="list-style-type: none"> 看護師から夕方に絶飲食の説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食の時間を正しく守ってください。 	<ul style="list-style-type: none"> 許可された時間より飲水ができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 希望に応じて変更しますので遠慮なくお話しください。 			
安静度		<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 病棟外に出る時は看護師に声を掛けて下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 歩いて手術室へ移動します。 	<ul style="list-style-type: none"> 指示あるまでベッド上安静です。 	<ul style="list-style-type: none"> 診察は、歩いていきます。 病棟外へ出る時は看護師に声を掛けて下さい。 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 自宅で入浴してきてください 		<ul style="list-style-type: none"> 金具のついていない下着はつけたままでかまいません。 		<ul style="list-style-type: none"> 朝に体を拭いて着替えていただきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可があれば首からはシャワー浴ができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴ができます。 	
排泄			<ul style="list-style-type: none"> 手術の前に排尿を済ませてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔から覚めたら、トイレまで歩くことができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 			
指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術方法、日程等を医師より説明があります 入院日は14時まで直接8階東病棟へ来院してください 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟の案内、入院生活について説明をします。 手術予定時間を説明します。 たばこを吸われる方は禁煙して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 貴金属、入れ歯等は必ずはずしてください。 化粧はしないでください。 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より安静や、飲水、食事についての説明があります。 手術後御家族の方へ、医師より説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師より手術後内服の薬の説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 退院が決まりましたら退院指導を行います。 鼻洗浄の指示がありましたら看護師が指導します。(鼻腔洗浄器を購入して頂きます) 	
その他		<ul style="list-style-type: none"> 入院証書、手術・麻酔承諾書を提出して下さい。 ＜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。 特別な栄養管理の必要性 有・無 	<ul style="list-style-type: none"> ＜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。 貴重品はお持ち下さい。 				 <p>退院おめでとうございます</p>	

◎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 _____