

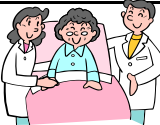
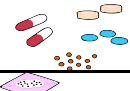
鼻内視鏡手術(全身麻酔) 入院診療計画書

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 ）	日常生活の注意事項
検 査 ・ 処 置	・採血、胸部写真、心電図の検査を行います 	・手首に名前バンドをつけます。	・手術前に医師の診察があります。	・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。	日曜日以外は、退院まで毎日診察があります。	・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 	・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。	・退院後1週間は静かに鼻をください。 (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。 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。 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。 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。 大崎市民病院： 0229-23-3311 (代)
全 身 管 理		・体温、脈拍、血圧を測定します 測定は退院まで行います。		・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。	・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			・手術のための点滴を開始します。 	・点滴は、翌日まで続けます。	・夕の抗生剤の点滴終了後、点滴を抜きます。			
内 服	・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 	・インスリンや内服中の薬があればお薬手帳と一緒にお持ちください。	・指示のある薬だけ内服してください。		・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。		・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		・看護師から夕方に絶飲食の説明があります。	・絶飲食の時間を正しく守ってください。 	・許可された時間より飲水ができます。 	・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		・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。	・歩いて手術室へ移動します。	・指示あるまでベッド上安静です。	・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	・自宅で入浴してきてください		・金具のついていない下着はつけたままでかまいません。		・朝に体を拭いて着替えていただきます。	・医師の許可があれば首からはシャワー浴できます。	・入浴ができます。 	
排 泄			・手術の前に排尿を済ませてください。	・麻酔から覚めたら、トイレまで歩くことができます。	・制限はありません。			
指 導	・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 	・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。 	・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。	・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。	・薬剤師より手術後内服の薬の説明があります。	・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		・入院証書、手術・麻酔承諾書を提出して下さい。 ・特別な栄養管理の必要性 有・無	＜ご家族の方へ＞ ・手術当日、家族様は15分程度面会した後、ラウンジで待機して頂きます。 ・貴重品はお持ち下さい。 	・手術終了後、家族様は医師からの説明を受けて15分程度面会したら、原則帰宅して頂きます。 		退院おめでとうございます 	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。 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。	

◎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

担当看護師名

◎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。

（本人または家族）