

月 日	/ / / / / /						退院後の療養の注意点
経過	入院日(手術前日)	手術当日(術前)	(術後)	術後一日目	術後二日目	術後三日目～術後七日目	
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、手術部位の毛を剃ります。 医師が手術部位にマークをつけます。 IDバンドをつけます。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術後 レントゲンを撮ります。 発熱や、吐き気などありましたら注射や坐薬などの処置をします。 手術後、酸素を開始します。 心電図モニターを装着します。 	<ul style="list-style-type: none"> 採血あります。 	<ul style="list-style-type: none"> 創処置があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 術後七日目に創部の抜鉤します。 	<ul style="list-style-type: none"> 規則正しい生活をしましょう。 激しい運動は出来ません。 下肢を挙上しておやすみください。 入浴、シャワー浴は創部が濡れなければ結構です。 転倒に十分注意をしてください。 <p>以下の症状がある時は、受診してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い時 しびれがある時 創部の熱っぽさ 傷・又はその周囲の腫れ <p>次回外来受診の予約票をお渡しします。抜こう予定日は予約票にてご確認ください。</p> <p>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8:00～11:00です</p> <p>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="text-align: center;">大崎市民病院 0229-23-3311(代)</p> <p>平日8:30～17:00 ⇒整形外科外来 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"> 傷の痛みや出血の観察をします。 しびれや足の趾の動きの観察をします。動きとしびれの症状はとくに大切ですので注意します。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後と同様に観察を続けます。 			
注射		<ul style="list-style-type: none"> 点滴を始めます。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は指示があるまで続けます。 				
内服	<ul style="list-style-type: none"> インスリンや内服中の薬があれば看護師に話して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 指示の内服薬のみ少量の水で服用してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 食事が開始されましたら、今まで内服していた薬を再開します。 痛み止めの内服が処方されます 	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて薬剤師より内服薬の説明があります。 			
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下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 許可された時間より飲水ができます。 手術時間が早い方は、夕方から食事が開始されます。 	<ul style="list-style-type: none"> 本人の希望で食事を変更していきます。 			
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありませんが、創部の腫れを増強させないように常に足を挙上させましょう。 必要時患肢の牽引を行ないます 	<ul style="list-style-type: none"> 手術室に移動します。 	<ul style="list-style-type: none"> ベット上安静です。 患部はなるべく高くします。 	<ul style="list-style-type: none"> リハビリ開始となります。 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 病衣に着替えます。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴の前に肌着、靴下は脱いで下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> 看護師介助で身体を清潔に保ちます。 			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 必要時尿の管が入ることがあります。 						
指導	<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ください。 	<ul style="list-style-type: none"> 義歯、貴金属類は、はずして下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より安静や、飲水の説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示で装具が必要になる場合があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 転院の場合は転院先と調整します。 退院または転院が決まりましたら退院指導を行います。 	
その他	<ul style="list-style-type: none"> 入院証書、手術・麻酔承諾書、問診票を提出して下さい。 ご家族の方は、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 	<p><御家族の方へ></p> <ul style="list-style-type: none"> 手術中は、指定された控え室にてお待ち下さい。 貴重品はお持ちになって下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後医師より説明があります。 				

◎入院時、本紙を忘れずにお持ちください。入院後もこの用紙にて、説明いたします。
 注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めてい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

患者様署名
