

ラリngoマイクロ手術(2泊3日)を受けられる方へ

患者氏名:

経過 日付	入院前 (外来)	入院日(手術前日)	手術当日(時間 : ~ 時間予定)		手術後1日目(退院日)	外来 受診日
	/		手術前	手術後	/	/
ゴール (到達目標)	入院の目的が理解できる		手術に向けての準備ができる	麻酔から覚醒する バイタルサインが安定している	創部に問題ない 退院後の日常生活の注意点がわかる	 退院後の受診日まで に異常を感じたら受診 日を待たずに受診して ください。
治療 処置	・お薬を飲まれている方 はお薬手帳を確認させて もらいます。 ・医師から中止された薬 は内服しないでください。 ※必要な方のみ		手術まで水分補給の点滴 する場合があります	・手術後点滴を行います (のどの腫れを抑える薬) ・術後から沈黙療法がはじ まります(沈黙の必要な方 は、傷の治りを早くするた めに声を出さないようにし ましょう)	・診察があります(午前 中) 	
検査	・入院日までに術前検 査(採血、レントゲン、 心電図、肺機能検査 等)があります					
安静度		・院内自由 ・病棟外に出られる際 は、声をかけてください	・病棟にて安静にしてくだ さい	・術後3時間後からトイレ 歩行が出来ます ・初めての歩行は看護師 と一緒に歩きましょう	・歩行できます	
食事		・普通食 	・麻酔科の指示で絶食にな ります	・帰室後3時間経過したら うがいをし水分が飲めま す	・普通食	
排泄		・病室のトイレをご利用 ください	・病室内トイレをご利用 下さい	・安静時間内はベッド上 での排泄です	・病室内トイレをご利用 下さい	
清潔		・シャワー浴、もしくは清 拭	・シャワー浴できません		・シャワー浴可能	
説明	・主治医の診察および 手術説明があります ・看護師から手術前 説明があります ・入院担当事務から 入院手続きに関する 説明があります ・術前外来受診があり ます ・術前歯科受診があり ます		・看護師より手術当日の 説明があります ・手術前に眼鏡・コンタク トレンズは外していただき ます ・爪は短く切っておいて ください 【手術までに準備するもの】 ・紙パンツまたは綺麗な パンツを1枚ご用意下さい ・羽織れる上着、靴下 ・アメニティセット申込み 希望なければ:バスタオル、 ティッシュペーパー1箱、 うがい用のコップご用意 下さい ・筆記用具(メモ帳・ペン)	・手術後主治医から説明 があります	・退院後の生活について 説明します ・次回の受診日について は、退院日に予約券をお 渡しいたします ・退院は午前中になりま す	

説明者: _____ 説明日: 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

※今回の入院につきまして現時点での診療計画は以上の通りです。なお、この説明は現在の病状から予測される範囲のものです。
 ※病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたらお申し出ください。
 ※入院時に必ずこの用紙を持参して下さい。