## 鼓膜アデノイド切除・チューブ留置術を受けられる患者様と御家族の方へ

## 患者氏名:

	7 5444		版目以口:					
経過	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	手術後2日目	術後3日目(退院日)	外来 受診日
日付	/	/	手術前	手術後		/	/	
ゴール(到達目標)		手術についての説明が理解できる。	手術に向けての準備ができる。		出血がない。	出血がない。	発熱がない。 痛みが鎮痛剤を使用し て軽減できる。 退院後の日常生活の注 意点がわかる。	
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	手術する側に印をつけます。 *未成年者の方は保護者 の同席をお願いします。		・術後点滴を行います。	・診察があります。 (午前中)	・診察があります。 (午前中)		退院後の受診日までに異常を感じれ
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。	・外来にて聴力検査						たら受診日を待た
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。	・歩行できます。	・歩行できます。	ずに受診し
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、 看護師介助でうがいをして 水分が飲めます。 ・プリンやゼリーなどの流 動食は摂取可能です。	・普通食	•普通食	•普通食	てください。
排泄		・病室のトイレをご利用ください。						
清潔		・シャワー浴、もしくは清拭			・シャワー浴可			
悦明	・主治術説の診断あります。 ・主治術説のいます。 ・電話のいます。 ・通知のいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手続きのいます。 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・入院・手が、 ・、入院・手が、 ・、入院・手が、 ・、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、		・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。・ご家族の方は手術中はだらい。  【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・地ご用意下さい。・羽織れる上着、靴下・アメニティセット申込み希インは、バスタオル、ディアリーのコップ・ストローご用意下さい。				・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。	

※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。