

# 入院診療計画書 < 鼻の手術を受けられる方へ(全身麻酔) >

特別な栄養管理の必要性の有無 有 ・ 無

(ID: ) 患者氏名: 様 病棟 ( 病室)

病名: 主治医 : 印 担当看護師 : 印  
 在宅復帰  
 症状: 担当医 : 印 支援担当者\*: 印

平日は、放送後診察があります。動ける方は、12階病棟の耳鼻科診察室におこしください。手術後1日目は、医師が部屋にうかがいます。

	手術前日	手術当日		術後1日目	2日目	3日目	4日目(退院予定)
	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日	月 日
		手術前	手術後				
治療計画 検査・手術 薬剤・処置	・眠れない方には寝る前に眠剤を飲んでもらうことがあります。 ・(医師の指示により)肺塞栓予防のための弾性ストッキングのサイズを測定する場合があります。	・病棟を出る前に弾性ストッキングを着用します。	・酸素マスクをすることがあります。指示があるまでは続けてください。 ・鼻の中にガーゼがはいつています。入り口の綿球は汚れたら、交換します。		・回診時、鼻に入っているガーゼを抜きます。  点鼻(朝、夕) 鼻ネブライザー(朝、夕)	鼻洗浄の指導・開始(朝・夕)	抗生剤の内服があります
安静			・翌日の朝まではベット上安静です。座ったり、歩いたりしないでください。 ・枕は呼吸が落ち着くまでできません。	・診察後、朝から歩けます。(まずはベットに座ってみましょう)	・ガーゼを抜いた後、2時間間はベット上安静です。		・軽くなら鼻をかんでもかまいません。
排泄			・排尿は手術時、尿道に管がはいることがあります。 ・排泄は6時間後より室内トイレが使用できます。	・尿道の管を抜きます。			
食事	・21時以降は絶食です。	・午前____時以降は飲水も禁止です。	・翌日の朝まで食事はできません。飲水は着床4時間後よりできます。	・朝～5分粥 ・昼～全粥食 ・夕～常食または治療食			
清潔	・入浴、洗髪、ひげそりなど行っておいてください。	・手術前のシャワーについては看護師にお尋ねください。	・寝たまま介助でうがいできます。	朝、顔拭きと体拭きのタオルを配ります。  (口の中に傷のある人は傷をさけて歯磨きはできません。)	看護師介助でシャンプーができます。	洗顔、洗髪、シャワーができます。	・入院中は入浴できません。
その他	・手術室より術前訪問があります。 ・麻酔科医の診察があります。 ・手術後に使用する綿球とハナクリンSを売店で購入してください。	・貴重品、入れ歯などははずしてご家族に保管してもらってください。 ・髪の毛の長い方は、ヘアピンを使用せず、ゴムなどでまとめておいてください。 ・肌着は脱いでおいてください。	・痛みや吐き気がある時は坐薬や注射で対処します。我慢せずお知らせください。 ・多少血液がのどにおりてきます。飲み込まずにティッシュなどに出してください。徐々に減ってきます。量が多い時は看護師にお知らせください。	・看護師の説明後より、綿球が汚れたときは交換してください。(お手元に用意しておきます。)	・柔らかい食事に変更できるので遠慮なくお知らせ下さい。 ・看護師が点鼻薬を持っています。ネブライザーの説明を行いません。(抜糸後は入れ歯が使えます。)	 薬剤師が点鼻、内服の説明にきます。	・看護師がパンフレットにそって退院指導をします。 ・退院は午前10時頃になります。 ・紹介状のある方はすみやかに受診してください。
在宅復帰支援計画* 総合的な機能評価◇		日常生活動作(自立・要介助)注意して診療にあたります。					

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従って、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。  
 注3 \*印は、地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)を算定する患者様にあつては、必ず記入すること。  
 注4 ◇印は、入院患者に対して、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

上記の説明を受けました。 本人・家族