

入院診療計画書 <扁桃摘出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

症状: 担当医 : 印 在宅復帰 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	5日目	6日目
	月 日		月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	退院予定
			手術前	手術後						
治療計画 検査・手術 薬剤・処置	・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。		・ 時 分に内服薬があります。(その前に排尿をすませて、ベットで休んでお待ちください。) ・病棟を出る前に弾性ストッキングを着用します。	・抗生剤の点滴があります。 ・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。 ・傷口に綿が入っています。注意してください。	朝、抗生剤の点滴があります。	抗生剤の内服がはじまり				
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。 ・着床4時間後より横向きになれます。	・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)					
排泄				・排尿は手術の時尿道に管がはいることがあります。 ・排泄は6時間後よりポータブル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～流動食 ・昼～3分粥	・朝～5分粥	・朝～全粥			
清潔	・入浴、洗髪、ひげそりなど行ってください。		・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ができます。	朝、体拭きタオルをくばります。	自分でシャワー、洗髪ができます。				・入院中は入浴できません。
その他	・麻酔科医の診察があります。 ・手術室より術前訪問があります。 ・薬剤師が、薬の説明に伺います。 ・栄養士が、手術後の食事について説明に伺います。		・貴重品、入れ歯などを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。 ・多少のどに血が流れると思いますが、むかつきの原因になりますので、飲み込まず、ティッシュでふき取るようにしてください。 ・出血が多い時は看護師にお知らせください。	・痛みがあり食べにくいときは食事の変更をします。お知らせください。 ・傷の刺激になる炭酸、酸味の強いジュース、ビスケット類はやめてください。 ・喉の保湿のために術後1週間はマスク着用となります。				・看護師が退院指導をします。	・退院は午前10時頃になります。 ・再来日は約1週間後です。 ・近医への紹介状を書きます。
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