

入院診療計画書







全麻内視鏡下鼻内手術を受けられる ()様へ

2部印刷

1部:患者ファイル

1部:患者様用

病名: _____ 年齢: _____ 生年月日: _____ 薬剤師: _____
 症状: _____ 受持看護師 <<ORDCT_N_A>> 病棟: _____ 管理栄養士: _____

日付	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~退院	
目標	手術に対する心配事や不安なことを話すことができる		38.5℃以上の発熱がない 出血があったときはすぐに知らせることができる 痛い時や調子の悪い時には訴えることができる				退院後の注意点が理解できる	
食事	制限はありません 	朝から絶食です	朝から食事が出ます 徐々に普通食に変更可能です 希望を看護師にお知らせ下さい 					
安静度	眠れない時は 申し出てください	手術後、多少出血しますが、飲み込まないようにティッシュで取って下さい (飲み込んでしまうと気分が悪くなる場合があります) また、手術後は鼻の中にガーゼを詰めていますので、鼻をかまないようにして下さい 手術後はなるべく安静にして下さい						
清潔	入浴をすることができます 	希望の方には蒸しタオルをお渡しします	蒸しタオルにて身体を拭きます			医師の許可が出たらシャワー浴をすることができます 		退院後から入浴をすることができます (のぼせないように) 
排泄	前日排便のない方で 希望の方は下剤をお渡しします	手術へ行く30分前にトイレを済ませておいて下さい 手術後は、トイレはベッド上、又はポータブルトイレを使用します ふらつき、吐き気などの気分不良がなく、主治医の許可があれば、トイレに歩いて行くことができます 気分の悪い方は、ナースコールで遠慮なくお知らせ下さい						
点滴・内服	翌朝まで点滴を行います 		朝、抗生剤の点滴があります	術後鼻汁などをおさえるため抗アレルギー剤の内服があります				
処置	手術開始予定時刻は _____ 時 _____ 分です 手術前: ・手術着に着替え、点滴を開始します ・化粧、マニキュア、眼鏡、義歯などは外しておいて下さい ・医師からの指示がある方は弾性ストッキングをはいて下さい 手術後: ・酸素吸入をします		退院日まで毎日診察・処置があります 時間は不規則ですが、ナースコールでお知らせします 鼻に詰めたガーゼは診察時、適宜抜去する予定です					
説明・指導	入院中に薬剤師がお薬について説明します							
その他	お薬などのアレルギー歴がある場合は、医師または看護師にお知らせください ※ 手術後、多少出血しますが、飲み込まないようにティッシュで取って下さい 鼻出血がある時は、綿球をお渡ししますので鼻に詰めて汚れたら交換して下さい ※ わからないこと、不安なことなど、どんなことでも結構ですので看護師にお聞き下さい							

退院後の注意点

- ・ 鼻を強くかまないようにして下さい
- ・ 退院後しばらくは、鼻内の処置が必要です
- ・ 定期的に外来通院して下さい
- ・ 入浴はのぼせないように、注意して下さい

※上記内容は、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ることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無

主治医 _____ 印 又は署名 _____

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

◇総合的な機能評価◇ 評価対象外

- ・ 日常生活動作 問題なし 要経過観察
- ・ 認知機能 問題なし 要経過観察
- ・ 意欲 問題なし 要経過観察

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 患者 又は 親権者・親族等サイン _____ (続柄 _____)
 高知赤十字病院 耳鼻咽喉科 11-004-P0(患者用)