



患者氏名 ○ 病名： 右・左 頬骨骨折 症状： 担当医： ○ 印 受け持ち看護師：

月日	1月0日	1月1日	1月2日	1月3日	1月5日
項目	手術前日	手術前	手術後	術後1日目	術後2日目
達成目標	手術について理解できる		創部の異常、視力低下などの合併症の症状、所見がない		日常生活について理解できる
治療・薬剤 (内服)	<ul style="list-style-type: none"> <li>抗凝固薬以外は、医師の指示に従い内服してください。不要なお薬は、誤薬防止のため、一時的に回収させていただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を開始します(経口補水液を飲んだ方と9時の手術の方は手術室で行いません)</li> <li>指示されたお薬は朝( )時まで飲んでください</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴や抗生剤をします</li> <li>酸素をします</li> <li>心電図のモニターをします</li> <li>血栓予防のポンプを使用します</li> <li>手術の創はアイスノンで冷やしてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師が創の診察を行います</li> <li>腫れを抑える漢方薬の内服があります</li> <li>目薬を1日4回(6時,10時,14時,20時頃)してください</li> <li>眼軟膏を就寝前につけてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>回診があります</li> </ul>  
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術が終わってからは、ベッド上安静となります</li> <li>酸素終了後からは、看護師見守りでトイレ時と洗面時のみ離床ができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師見守りのもと歩行していただき問題なければ、一人で歩いていただくかまいません</li> <li>手術の際の消毒を落とすため簡単に看護師が体を拭きます</li> <li>看護師が髪の毛を洗います</li> <li>首から下のみシャワー浴可です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul> 
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>夕食後から禁食です</li> <li>夕食後からは、お水・お茶・スポーツドリンクのみ飲めます</li> <li>特別な栄養管理の必要性の必要性無</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歯磨きをしてください</li> <li>( )時までお水、お茶は飲めます。以降は禁飲食となります。うがいはして構いません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事はありません</li> <li>酸素が終了後より、お水とお茶が飲めます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から食事があります</li> </ul>	<p>《退院後の生活について》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>目薬と眼軟膏は退院後も続けてください</li> <li>コンタクトレンズの使用は避けてください</li> <li>漢方薬は処方された分は飲みきってください</li> <li>寝るときなどに手術した側が下にならないように注意して下さい</li> <li>食事：制限はありませんが、飲酒は医師の指示があるまでは避けてください</li> <li>仕事、学校、運動：球技や激しい運動は1カ月は避けてください</li> <li>複視がある際は、車や自転車の運転は避けてください</li> <li>その後は、外来時にご相談ください</li> <li>入浴：特に制限ありません</li> <li>今後は外来で定期的に経過をみます</li> <li>抜糸は外来で行ないます</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>酸素終了後までは、離床できませんので、尿意、便意を催した場合は看護師へご相談ください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	
患者様およびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院、手術について説明します</li> <li>患者様識別のためにIDバンドを装着します</li> <li>シャワーに入ってください</li> <li>爪が長い方は切り、マニキュア・ジェルネイル・スカルプネイルも落としてください</li> <li>経口補水液と術後に使用する寝巻き(浴衣タイプ)を準備してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指輪・時計・めがね・コンタクト・義歯など金属類で外れるものは外してください</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院中はベッドの頭の高さは30度以上(夜間就寝時は15度以上)で過ごしてください</li> <li>許可が出るまで、手術した側が体の下にならないようにしてください</li> <li>術後は看護師が適宜お伺いします</li> <li>何かありました遠慮なく申し出てください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後合併症予防のために早期離床を促させていただきます</li> <li>痛みがある場合は、看護師にご相談ください</li> </ul> 	

注1 場合によっては内容を変更することがあります

上記内容について説明を受け、内容を理解し(同意します・同意しません)

年 月 日 患者氏名

(代理人の場合) 代理人名

(続柄)