

a01000002a

滲出性中耳炎(全身麻酔)を受ける患者さまへ

病名:
症状:

入院診療計画書 ・ 退院療養計画書

患者氏名

様 担当医:

受け持ち看護師:

項目	1900年1月0日 入院日	手術前日	手術当日	当日手術後	退院日
達成目標	手術の準備ができる。			術後の安静が守れる。	不安なく退院できる。
治療薬剤(内服)	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧、脈拍、体温を測ります。 ・身長体重を測ります。 ・麻酔科診察があります。 ・持参薬は医師の指示にて継続または中止してください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・腕に確認のためのネームバンドをつけます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝、血圧、脈拍、体温を測ります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・マスクで酸素吸入をします。 ・手術室で点滴がはじまります。 ・食事を摂れば点滴が終了します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝9時頃に外来で診察があります。 ・10時過ぎに退院の手続きができます。
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。 ・入浴できます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴してください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術室へは看護師、家族の方と歩いていきます。 ・入浴できません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・血圧、脈拍、体温、出血、痛みなどについて観察します。 ・手術後ベッド上安静です。 	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。 ☆退院後の生活☆ 入浴時は耳に水が入らないように注意して下さい。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。 特別な栄養管理の必要性(有・無) 	<ul style="list-style-type: none"> ・夕食までは特に制限はありません。 ・夕食以降は食べないでください。 ・飲水は / ()時まで 	<ul style="list-style-type: none"> ・引き続き飲んだり食べたりしないでください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示で飲水・食事が開始されます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。 		<ul style="list-style-type: none"> ・手術室へ行く前にトイレを済ませてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・酸素吸入終了後、トイレまで歩行できます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。
患者さまおよびご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> ・希望があれば週末、お家に外泊できることもあります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術前日までに提出して頂くもの ○手術依頼書 ○麻酔同意書 ○バスタオル1枚 ○前開きパジャマ ○パンツかオムツ1枚 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術室へ行く前の準備 ○眼鏡・ヘアピンは外してください。 ○マニキュア・ペティキュアは落としてください。 ○長い髪は束ねてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術中、家族の方は手術室前の待合室でお待ちください。 	

※上記がすべてではありません。詳細は必要時その都度ご説明いたします。

※入院期間については現時点で予想されるものです。

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)

No080101

年 月 日 患者氏名

(代理の場合)代理人氏名

(続柄)