

氏名 \_\_\_\_\_ 様

病名 \_\_\_\_\_ 症状 \_\_\_\_\_

(月日)	入院~手術前日		手術当日		手術後1日目	2日目	3日目~5日目	6日目 退院日
	前	後	前	後				
成果目標	☆不安・疑問を言うことができ、落ち着いて手術に行ける。				☆痛みが最小限で過ごすことができる。			
食 事	☆普通の食事です。 ☆麻酔科医師より指示が出ましたらお知らせいたします。		☆食べたり、飲んだりできません。	☆酸素をしている間は、飲食できません。	☆お粥がです。  (唾液腺手術では酸味を抑えた食事となります。)	☆普通の食事が食べられます。 		
活 動	☆院内自由です。 		☆トイレ・診察以外は、部屋にいますようにしましょう。	☆朝まで基本ベッド上安静です。	☆首の管が抜けるまでは、病棟内にいるようにし、できるだけ首を安静にしましょう。	☆首の管が抜けたら、翌日から院内自由です 		
清 潔	☆手術の前日には、入浴・洗髪して下さい。  		☆入浴・洗髪できません。		☆汗をふき取る程度です。 	☆首からはシャワーを浴びて良いです。首を濡らさないように髪を洗って良いです。	☆首の管が抜けた翌日から全身シャワーを浴びて良いです。	☆シャワー浴の許可が出た翌日から入浴できます 
排 泄	☆自由です。		☆酸素をしている間はベッド上で行います。		☆自由です。			
点滴・注射	 		☆化膿止めや出血予防の点滴をします。 					
処 置	☆回診室で毎日(午前中)診察します。 		☆首に管が入ってきます。おしこの管が入ってきます。	☆体の具合をみておしこの管が抜けます。	☆出る液の量が少なくなると首の管が、抜けます。	☆傷の状態に応じて処置を行います。 	☆傷の糸が抜けたら、傷に白いテープを貼ります。 	☆退院前には、目立たない茶色のテープを貼ります。
指導・説明	☆主治医・看護師から手術の説明があります。 ☆麻酔科医から説明があります。 特別な栄養管理の必要性 (有)・無		 ☆40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。					☆看護師から退院後の生活について説明があります。
備 考	☆手術する前までに、手術同意書を看護師に渡してください。 							

注) 状態に応じて予定が変更となる場合があります



主治医 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

主治医署名 \_\_\_\_\_

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 看護師 \_\_\_\_\_  
薬剤師 \_\_\_\_\_  
栄養士 \_\_\_\_\_