氏名

症状

	病名		症状						
入院病日•経過		入院当日~手術当日	手術当日		手術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
(月	日)		前	後					退院日
達成目標		☆不安・疑問を言うことができ、 落ち着いて手術に行ける。	<u> </u>	☆痛みが最小隊	」 艮で過ごすことか	できる。			 〈退院基準〉 創部からの出血がない。
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。 ☆ 時以降食べられません。	だりできませ ん。	る間は飲食でき ません。	☆お粥がでます ☆やわらかいま	お菓子は食			☆普通の食事が食べられます。 ************************************
安静度		☆院内自由です。	☆トイレ・診察 以外は、お部屋 に居るようにし ましょう。	☆酸素をしている間は、ベット 上安静です。	☆病棟内自由	です。 プ	☆自由です	0	
清潔		☆手術前日は入浴・洗髪して ください。	☆入浴・洗髪でき	きません。	☆汗を拭き取る	程度です。		こりシャワー・ よいです。	☆退院後より入浴して良いです。
排泄		☆自由です。		☆酸素をしてい る間はベット上 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。	☆化膿止めの タします ☆24時間点席				
処置		☆回診室で毎日(午前中) 診察をします。		☆手術後よりの。 * AM	ど吸入を1日3回 I~10:00、PM				
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							☆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 渡してください。 能に応じて予定が変更となる場		Yes					



主治医

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	