




氏名 _____ 様

	入院～手術前日	手術当日		手術後1日目	2日目	3日目	4日目	6日目	7日目 退院日
		前	後						
(月日)									
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。 声を出さずに、筆談やジェスチャーで十分なコミュニケーションがとれる。					
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。	酸素をしている間はベッド上安静です。	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。		診察後よりシャワー・洗髪してよいです。  		入浴してよいです。 			
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	 	麻酔をかり易くする為の薬(注射・飲み薬)があります。	化膿止めや出血予防の点滴をします。 	化膿止めの点滴を朝・夕します。 					
処 置	回診室で毎日(午前中)診察します。 		手術後より、のどの吸入を1日2回(AM・PM)します。 AM ~ 10:00 PM ~ 15:00						
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。 	手術後から1週間、声帯の安静・痛みの増強を防ぐ・出血予防の為に、声を出さないでください。(話したい事は、ボード又は用紙に書いてください。)				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下さい。 								

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

担当スタッフ