顎矯正手術を受けられる患者様へ（入院診療計画書）

口外-3.15-1

氏名　　様　　病名　顎変形症

目　標：手術前～心配や不安な点をお聞きし、安心して手術がうけられるよう努めます
手術後～①疼痛時・苦痛時・適切な対処をうけ、軽減することができる
～②自己吸引を行い安心な呼吸ができる

☆退院基準☆　全身状態、創部状態問題無く自宅での生活に支障が無い

年　　月　　日

	入 院 ～ 手 術 前 日	手 術 当 日 （　／　） 手術前	手術後	手術後1日目（　／　）	手術後2日目（　／　）	手術後3日目（　／　）
食 事	・特に制限はありません	・食事ができません	・口は固定され開かなくなります 飲食はできません	・おなかの動きが良く、吐き気がなければ額間固定のすきまから、ストローもしくは注射器で水分、高栄養ドリンク、ミキサー食を摂取できます ・栄養の味はいくつかあり、好みに合わせ変更できるので希望を看護師に伝えてください		
活 動	・自由です ・手術前日には入浴・洗髪をしてください	・制限はありませんができるだけ部屋にいてください	・翌朝まではベット上安静です ・尿の管が入ってきます ・便はベット上で便器をあててします	・体の具合をみて尿の管を抜きます。管がぬけたら自由に歩いてかまいません ・看護師が体を拭きます	・傷の管が抜けたら、その翌日から首から下はシャワーを浴びることができます	
検 査 処 置	・口腔外科の診察が毎日あります （平日～13：30頃　土日祝日～9：30頃）		・手術翌日の朝までは、点滴があります ・傷に管が入ってきます	・1日2回化膿止めの点滴をします （9時と21時頃） ・栄養が十分にとれない場合は点滴が追加になる場合もあります ・顎のレントゲンを撮ります	・毎日回診で傷の消毒をします ・状態をみて術後数日で傷の管が抜けます	・採血をします
備 考	・手術後に使用する吸引の練習をします ・主治医（看護師）から手術についての説明があります ・麻酔科の医師から麻酔についての説明があります ・手術前までに必ず「手術承諾書」を看護師に渡してください ・自己吸引についての説明があります ・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。**	**《手術前の注意事項》** ・歯を磨き，口腔内を清潔にしてください ・床頭台とオーバーテーブルの整理整頓をしてください ・眼鏡、コンタクトレンズ、義歯、ヘアピン、時計、アクセサリー、化粧、マニキュア等、身に付けているものはすべてはずして保管してください ・手術の際には病院の寝巻きを使用します 寝巻きだけで手術室にいきます。翌朝着替えますので、わかるところに着替えを置いておいてください ・体の調子が悪い時は早めに教えてください ・手術中家族の方は病室かラウンジにてお待ちください **手術室には　　時　　分に行く予定です。**	**《手術後の注意事項》** ・痛み、吐き気があれば我慢せず、早めにナースコールで看護師を呼んでください ・言葉が話しずらくなるので、話したいことはボードや紙に書いて伝えてください ・口の中に溜まった唾液は、チューブで取りましょう。 	・食事が開始になると、下痢をする場合があります 整腸剤を使用できますのでおなかの調子が悪いときはお申し出ください ・手術後顔が腫れてしまうことがあります。冷やすと腫れがひきにくくなるので冷やさないでください ・朝採血をすることがあります ・場合によっては輸血をすることがあります ・口内をきれいにするために「ウォーターピック」という機械を使います 看護師が使用法を説明します		

	手術後4日目（　／　）	手術後5日目（　／　）	手術後6日目（　／　）	手術後7日目（　／　）以降	退 院 日
食 事				・口の固定が一部はずされると食事開始です はじめはお粥ときざんでいるおかずがでますが、食べられるようであれば、食事の内容を普通食に近い形態へと変更できるので、希望を看護師に伝えてください ・ある程度食べられるようになったら医師が退院日を決定します	
活 動					
検 査 処 置			・CT撮影します	・傷の状態を見て抜糸をします 傷にテープを貼ります ・テープは濡れてもかまいません ・採血があります	退院前に診察を受けてください ・平日　8：30に口腔外科外来へ ・土日祝日　9：30に病棟回診へ
備 考				・医師の指示があった日に外出して矯正歯科に行きます 矯正歯科で診察を受け、口の固定が外れます ・固定が外れたら自由に開口してかまいませんが、極端な開口は避けてください 歯磨きをしてかまいません うがいはしっかり行いましょう ・退院の前日に、入院費用の概算と、退院後の生活について看護師から説明があります	

退院療養計画書

退　院　日（予定）

月　　日

退院後の治療計画

- □ 旭川赤十字病院口腔外科外来にて通院治療を行います。
- □ 他院に転院して（通院治療　・　入院治療）を続けます。
- □ 転院先は（　　）です。
- □ その他：

退院後の療養上の留意点

- □ 歯みがき、うがい等で口の中をきれいに保つように心がけてください。
- □ 特にありません。
- □ その他：

保険医療サービス又は福祉サービス

- □ 特にありません。
- □ その他：

その他

＊状態に応じて予定が変更となる場合があります。
旭川赤十字病院 6階みなみ 入院フロア

主治医　　印

主治医以外の担当者
看護師：
薬剤師：
栄養士：