

氏名 _____ 様 _____ 病名 埋伏歯 _____

年 _____ 月 _____ 日

	入院当日 月 日（ ）	2日目 月 日（ ） 手術日	3日目 月 日（ ） 手術後1日目	4日目 月 日（ ） 手術後2日目（退院）	退院療養計画書
目標	①不安・疼痛・苦痛時適切な対処をうけ、軽減することができる。 ②出血時、適切な処置をうけ、出血の持続がみられない。				★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
注射・検査 		点滴 手術後から化膿止めの薬が処方になります。 手術後、500ccの点滴をします。 			月 日
	退院後の治療計画				
食事 	・21時以降、なにも食べられません。 （ただし、飲水可能な時間は麻酔科の医師に確認してください。） 	・朝食、昼食は食べられません。 ・手術後、麻酔が覚め、血が止まっていれば食事できます。 看護師が説明しますので、許可がでるまで食べたり飲んだりしないでください。 血が止まらない時は、看護師に相談してください。 ・手術した日の夕飯から、お粥がです。 （お粥の苦手な方は看護師に言ってください。）	・制限はありませんが、硬いものや刺激物は避けましょう。 ・お粥から米飯に変更を希望される方は看護師に相談してください。 		☐ 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：
安静度 	・入浴してください。 	・手術後、お風呂は入れません。 （血が止まりにくくなります。） ・麻酔が覚めたら、歩いてトイレ、洗面所に行けます。 （最初はふらついたり、気分が悪くなることがあるので、必ず看護師を呼んでください。） 	・お風呂に入れます。髪も洗えます。 ・行動の制限はありません。 	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：	
注意事項 	・医師から抜歯について、お話があります。 ・看護師から手術について説明があります。 ・夕方、麻酔科の医師が診察にきます。 （麻酔に関して心配なことがあったらご相談ください。） ・痛み止めの薬が処方されています。 手術後、痛いときにはお知らせください。 ・うがい薬をお渡しします。 手術後使用します。	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らず保管してください。 ・手術の際には病院の寝巻きを使用します。 ・手術の前にトイレに行ってください。 ・体の調子が悪い時は早めに教えてください。 ・手術中、家族の方は病室からラウンジにてお待ちください。 手術後の注意事項 ・口の中に血がたまって飲み込まないでティッシュペーパーに出して下さい。 ・うがいは、血が止まってから軽く行ってください。止まる前にすると血が止まりにくくなります。抜歯当日は軽くゆすぐ程度にしてください。 ・痛みが強い時や出血がひどい時は、すぐにお知らせください。 ・固いものはかまない、指や舌で触らない、うがいをしすぎないようにして下さい。	・退院前日、退院オリエンテーションと概算のお知らせをします （退院が土日にかかる場合と概算を出せない場合があります。） ・顔が腫れてしまう事があります。 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。 ・口の中を清潔にし、バイキンがつかないようにしっかりうがいをしましょう。 ・痛み止めが足りないなど、心配な方は回診時相談してください。 	・平日退院される方は朝8時30分に口腔外科外来へ ・土、日、祝日に退院される方は、回診を必ず受けてください。 回診後、次回の予約票をお渡しします。 （9時頃から回診します）  	☐ 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：
	備考 ・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。				

* 状態に応じて予定が変更となる場合があります。