

氏名

様

病名

症状

|                    |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入院病日・経過<br>( 月 日 ) | 入院当日～手術前日                                                                                                                                                                                   | 手術当日                                                                                                                                                                 |                                                                                                            | 手術後1日目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2日目～3日目<br>退院日                                                                                      |
|                    |                                                                                                                                                                                             | 手術前                                                                                                                                                                  | 手術後                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |
| 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。                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      | ☆痛みを最小限で過ごすことができる。<br>☆感染がなく、出血が持続しない。                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 【退院基準】<br>☆発熱がない。                                                                                   |
| 食事                 | ☆普通の食事です。<br><br>☆21時以降食べられません。<br>飲み物は水・お茶は可                                                                                                                                               | ☆ 時以降、水分はとらないでください。<br> ☆食べたり飲んだりできません。                                             | ☆酸素をしている間は、<br>飲食できません。<br><br>☆夕食よりお粥が出ます。                                                                | ☆昼食から常食が出ます。                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |
| 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、<br>ベット上安静です。                                                                                   | ☆自由です。                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                     |
| 清潔                 | ☆手術前日は入浴・洗髪してください。                                                                                                                                                                          | ☆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。                                                                                                                                                                                                                                  | ☆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、<br>ベット上での排泄です。                                                                                 | ☆自由です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                     |
| 点滴・注射<br>内服        | ☆現在内服しているお薬は<br>医師の指示に従って下さい。                                                                              |                                                                                                                                                                      | ☆化膿止めや出血予防の<br>点滴をします。  | ☆化膿止めの内服が始まります。                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     |
| 処置                 |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      | ☆耳鼻科診察室で毎日(午前中)診察します。    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |
|                    |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      | ☆手術後、酸素をします。<br>☆手術後、綿球が汚れてきたら適宜交換してください。<br>☆主治医の指示があるまで、鼻をかまないでください。                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ☆医師より鼻洗浄の指示が出たら開始します。<br>☆鼻洗浄の物品は当院ローソンもしくは<br>お近くのドラッグストア等でお買い求め下さい。                               |
| 指導・説明              | ☆看護師から入院・手術についての説明があります。 <br><br>☆麻酔科医から説明があります。<br>(家族も同席可能です)<br><br><b>特別な栄養管理の必要性</b><br>有・ <b>無</b> | 《手術室に行く前に》<br>☆病衣に着替えます。下着はパンツのみ着用します。<br>☆貴重品は金庫に保管して下さい。<br>☆眼鏡・入れ歯・指輪・かつらは外していきます。<br>(補聴器はつけたままで構いません)<br>☆男性は、ひげを剃って下さい。<br>☆女性はお化粧をしないで下さい。<br>☆マニキュアはしないで下さい。 |                                                                                                            | 【退院後の生活について】<br>☆鼻の中に溶けるガーゼ(またはスポンジ)が入っています。<br>☆鼻の粘膜の乾燥を防ぐために鼻の綿球は医師の指示があるまで入れておきます。 <br>☆激しい運動や強い鼻かみは避け、鼻の安静を保ちます。<br>☆鼻血が止まらない、鼻の痛みが強くて辛い、膿性の鼻水が出るなどの場合は連絡して受診しましょう。<br><br>【連絡先】 旭川赤十字病院 0166－22－8111<br>平日日中 8:30～17:00 耳鼻科外来へ<br>夜間・祝休日 救急外来へ |                                                                                                     |
| 備考                 | ☆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。                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |

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

旭川赤十字病院 4階きた 入院フロア