

日付 経過	入院	手術当日	後1日目	後2日目	後3日目 以降
処置 検査 治療	時 分に 患者サポートセンターの 入退院支援室へお越し 下さい。 休日の場合は正面玄関 守衛室にお越し下さい。	・手術前にご家族の方と一緒 に手術室へご案内します。 ・手術中はご家族の方は病棟 でお待ち下さい。 ・手術後はご家族には医師か ら説明があります。	・朝採血があります。 ・レントゲン撮影があります。 		医師の許可により退院になります。 午前中の退院をお願いします。 
内服 点滴	内服中の薬 (高血圧・不整脈など)が あればお申し出下さい。	・朝 手術着に着替えます。 手術の前に水薬を飲みます。 手術室にて点滴をします。 (3本)	・点滴が3本あります。 ・内服を開始して頂きます。 	(食出しが1日遅れる場合 は点滴が3本あります。)	退院に際して薬剤師が薬の説明をし ます。 お薬が終わるまで飲み続けて下さい。
食事	夕食は普通です。 水分摂取は麻酔科医の 指示に従って下さい 	・朝～絶飲食です。 手術終了後 許可がありし だい水、お茶を飲むことが できます。	食事は出ませんが水・お茶・飴は 結構です。 	朝が流動食、昼が五分粥、 夕が全粥になります。 ※術後の経過により食出しが1日遅れる場合があります。	次回の外来受診に ついて ____月 日 ____曜日 時 ____医師
安静 度 清潔	安静度は自由です。 	・手術への移動は車椅子で す。 ・終了後は麻酔の影響でふ つくことがありますのでトイレ 歩行以外はベット上でお過 ごし下さい。	検査以外は病棟でお過ごし下 さい。 	病院内でお過ごしください シャワーを浴びることが できます。 	
説明 指導			薬剤師がお薬の説明に来ます。 	栄養士が退院後の食事について の説明します。 (日) (時) 	直接 外来受付3 へお 越し頂きます。 食事は済ませておい でください。
その他	リストバンドを付けさせて 頂きます。 ※お薬について かかりつけ医から処方され ているお薬がある方は、予 定入院期間より多めにお持 ちください	入れ歯、指輪ネックレスなど は、はずして各自で管理して 下さい。  	※医療保険用の診断書が必要な方は、退院後の外来予定日に 1階文書受付 へご提出ください。 手術時に組織採取等を行った場合は、結果説明後のお預かりとなります。 原則、入院期間中のお預かりはしていません。ご了承下さい。 なお、転院等で退院後の外来予約日がない方は、文書受付職員へお問い合わせ下さい。 上記入院中の療養支援計画について説明を受けました ____年 ____月 ____日 本人または家族の署名 _____ この説明用紙は入院時もお持ちください		

* この経過説明は標準的なものであり、年齢・合併症により予定の変更が生じることもあります。