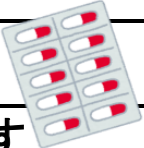





入院日 月 日() 時 分 患者サポートセンター 入退院支援室へお越しください

日時	入院日 (/)	検査当日 (/)	検査後1日目以降
予定治療処置検査	<ul style="list-style-type: none"> 来院後当日の体調確認をします 入院までに新たにお薬を処方された方は、お薬の名前を看護師にお知らせください 	<p><手術前></p> <ul style="list-style-type: none"> 朝9時頃から点滴を始めます(9時から手術の方は朝7時頃からです) 手術着へ着替えます 歩いて手術室へ入室します <p><手術後></p> <ul style="list-style-type: none"> ベッドで横になったまま入院病棟へ移動します 以下のような装置が付いたり、管が入る予定です 心電図モニターは状態に合わせて外します 酸素吸入は状態に合わせて減量します 点滴は手術中から継続して行います 手術中から尿の管が入ります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、回診に医師が病室へ伺います 朝6時頃尿の状態を見て尿の管が抜ける予定です 点滴の針が抜ける予定です <p><退院について></p> <ul style="list-style-type: none"> 主治医の許可が出れば退院となります 退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります 退院は原則、午前中にお願ひします ※午後退院を希望される場合は病棟看護師へお申し出ください
食事	<p>※夜9時過ぎから食事はしないでください</p> <ul style="list-style-type: none"> 水分は主治医の指示をお守りください 	<ul style="list-style-type: none"> 術後5時間以降、水分を飲むことができます ※初回はムセがないか看護師が確認します 食事を摂ることはできません 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食から食事を食べるすることができます
内服	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示をお守りください 	<ul style="list-style-type: none"> 持参薬は医師の指示で始まります 	
安静	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後ベッド上安静となります ※ベッド上で起きることはできませんが体を横に向けたりできます 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から歩行ができるようになる予定です ※初めて歩くときは看護師が必ず付き添います。以降体調に問題がなければ安静の制限はありません
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びたり入浴をすることができます 	<ul style="list-style-type: none"> タオルで体を拭くことができます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びることができます
その他	<p><手術に必要な持ち物></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 検査の同意書 ※お薬について 現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定入院期間より多めにお持ち下さい  <p><ご家族の方へ></p> <ul style="list-style-type: none"> 手術当日の待合室は当日にご案内します 貴重品の管理をお願いします 手術後、ご家族の方へ説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 痛い時には痛み止めを使いますので、我慢せず看護師にお知らせください <p><医療保険用の診断書が必要な方></p> <ul style="list-style-type: none"> 原則として入院期間中のお預かりはしておりませんのでご了承ください 退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください 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 ※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ください <p>上記入院中の療養支援計画について説明を受けました</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>本人または家族の署名</p> <p>この説明用紙は入院時もお持ちください</p>	

※この経過内容は当院での標準的な診療内容を記載しています。手術後の経過には個人差があり、必ずしも内容どおりには進まないこともありますが、その都度対応していきますのでご安心ください

