



入院日: 月 日 時 分に患者サポートセンター入退院支援室(休日の場合は正面玄関守衛室)にお越しください

	入院・手術前日 (/)	手術当日 (/)		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目~7日目以降
		手術前	手術後				
<p>予定治療処置検査</p> <p><麻酔科医師の診察> ・診察、麻酔についての説明 ・飲食時間・内服薬の説明があります</p> <p><病棟看護師から病棟内の説明があります> 以下のことを予定しています ・病棟案内 ・体温、血圧などの測定 ・ネームバンド装着 ・入院生活の説明 ・連絡先、既往歴、生活習慣の再確認 ・手術の時に必要な物品、手術前後の予定説明 ・同意書は病棟看護師へお渡しください</p> <p>※入院までに新たな薬が処方された方は、薬の名前をお知らせください</p>	<p>・手術着に着替えて点滴を始めます</p>	<p>・栄養の点滴があります ・抗生剤の点滴があります</p>	<p>・3南病棟横の処置室で診察があります</p>	<p>・点滴をやめます</p>	<p>・様子で抜糸します ・主治医の許可があれば、退院が可能です</p>		
<p>食事</p> <p>・21時以降は食べるできません ・水分は飲むことができます</p>	<p>・食えることができません ・水分は麻酔科医の指示をお守りください</p>	<p>・食事をとることができません ・手術3時間後から水を飲むことができます</p>	<p>・術後1日目から医師の指示で食事が始まります</p> 				
<p>内服</p> <p>・飲んでいる薬、中止薬の確認をさせていただきます ・続けて飲む薬、手術前後にやめる薬の説明があります ・眠れない方、ご希望がある方は安定剤(睡眠剤)を飲んでいただきます</p>	<p>・麻酔科医の指示をお守りください</p>	<p>・薬は飲めません</p>	<p>・持参薬が再開になります</p> 	<p>・退院までに薬剤師から、薬の説明があります</p>			
<p>安静</p> <p>・活動に制限はありません</p>	<p>・手術室へは歩行、車椅子、ベッドのいずれかで移動していただきます</p>	<p>・ベッド上安静です ・手術後3時間から歩行可能です ※初めて歩くときは看護師が付き添いますので、一人で動かないでください</p>	<p>・制限ありません</p> 				
<p>清潔</p> <p>・できるだけご自宅で入浴してきてください ・病棟でもシャワーを浴びることができます</p>	<p>・シャワーを浴びることができません</p>		<p>・体を拭くタオルをお配りします(体調に合わせてお手伝いします)</p>	<p>・術後2日目から医師の指示で、援助を受けシャワーを浴びることができます</p>			
<p>その他</p> <p>※手術開始時間・家族の来院時間は、入院後に病棟の看護師よりお伝えします</p> <p><手術に必要な持ち物> □ 手術の同意書 ※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。 <限度額適用認定証> ・限度額適用認定証をお持ちの方は、入院中に書類を病棟看護師へお渡しください ・控えをとらせていただき原本をお返しします</p>	<p><手術への準備> ・朝、洗面と男性の方は髭そりをしてください ・お手洗いを済ませた後、手術着に着替えます 上半身は手術着一枚のみ着てください パンツ、ズボンは履いたままでかまいません ・入れ歯、指輪、ネックレス、ピアス等は外してください ・お化粧はしないでください</p> <p><ご家族の方へ> ・手術前に病棟にお越しください ・手術中は必ず病棟でお待ちください ・貴重品、入れ歯等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</p> 	<p><手術後> ・痛み、吐き気、息苦しい時は遠慮せずにお知らせください ・ガーゼが取れそうな時は、お知らせください ・のどの痛みで食事が飲み込みにくい時は、食事内容を検討しますので、お知らせください</p>	<p><退院について> ・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 ・次回外来受診日は退院時にお伝えします ・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</p> <p><医療保険用の診断書が必要な方> ・退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください ・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 ・病理(組織)検査結果が出るまでお預かりできない場合もあります ※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> <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>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