

## 【3泊4日 全身麻酔】内視鏡的筋層切除術を受けられる

様へ

主治医:

看護師:

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 ( / )	手術当日 ( / )	術後1日目	術後2日目(退院日)
予定治療処置検査	・病棟内のご案内をします ・ネームバンドを着けます 	<p><b>【手術前】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・治療着に着替えます</li> <li>・点滴を始めます</li> <li>・金属類や入れ歯は外してください</li> </ul> <p><b>【手術後】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴は続けて行います</li> <li>・抗生素の点滴があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・内視鏡室にて医師より説明があります</li> <li>・抗生素が2本あります</li> </ul> <p>＜術後1日目 検査＞</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・採血(朝)</li> <li>・朝8時から食道透視</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の許可により退院になります</li> <li>・午前中の退院をお願いします</li> </ul> <p>＜次回外来について＞</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・次回外来受診日は、退院時にお伝えします</li> <li>・<b>外来3受付へお越しください</b></li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・夕食は流動食です</li> </ul> <p><b>※病院の食事以外は食べないでください</b></p>	<p><b>【手術前】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝から絶飲食です</li> </ul> <p><b>【手術後】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・許可がありしだい水、お茶を飲むことが出来ます</li> <li>・食事は食べられません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・水分は食道透視後より出来ます</li> </ul> <p>★昼～食事が再開します</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・昼食:5分粥</li> <li>・夕食:全粥</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝からは御飯です</li> </ul> 
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の指示通りに内服してください</li> </ul> <p><b>【手術後】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・内服は中止になります</li> </ul>	<p><b>【手術前】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の指示通りに内服してください</li> </ul> <p><b>【手術後】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・内服は中止になります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の指示にて定期薬を再開します</li> </ul> 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限ありません</li> </ul> <p><b>【手術後】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後は麻酔の影響でふらつくことがありますので、トイレ歩行以外はベッド上でお過ごしください</li> </ul>	<p><b>【手術前】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・内視鏡室へは徒歩や車椅子で移動します</li> </ul> <p><b>【手術後】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後は麻酔の影響でふらつくことがありますので、トイレ歩行以外はベッド上でお過ごしください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査以外は病棟でお過ごしください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院内でお過ごしください</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限ありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワーを浴びることはできません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワー浴出来ます</li> </ul> 	
その他	<p><b>家族来院不要ですが、手術当日は連絡を取れるようにしてください</b></p> <p><b>＜手術に必要な持ち物＞</b></p> <p><input type="checkbox"/> 限度額適用認定証(申請の説明を受けた方) ※入院中に病棟看護師へお渡しください</p> <p><b>※かかりつけ医で処方されている薬は入院中には処方できませんので、処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定の入院期間より多めにお持ちください</b></p>	<p><b>＜医療保険用の診断書が必要な方＞</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・退院後の外来受診時に<b>1階『文書受付』</b>へご提出ください</li> <li>・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</li> </ul> <p>※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(続柄)の署名 _____ (続柄)</p> <p>※この経過説明用紙は入院中に使用しますので、必ずご持参ください</p> 		