

慢性副鼻腔炎手術を受ける方の入院診療計画書

主治医： _____

病棟： _____ 棟 _____ 階 _____

入院日： _____ 月 _____ 日







担当看護師： _____

病棟責任者： _____

特記事項： _____

症状説明： あなたの病名は、（慢性扁桃腺炎）です。扁桃腺に膿がたまり炎症を起こし熱発、腫れ、痛み
の症状があります。炎症が治ったら扁桃腺を取り出す手術を行います。

退院基準： 術後合併症（感染、発熱、腫れ、出血など）がない
経口摂取が可能である
痛みをコントロールできる

	外来	入院当日 (/ /)	手術当日 (前) (/ /)	手術当日 (後) (/ /)	術後1日目 (/ /)	術後2日目 (/ /)	術後3日目～術後4日目・退院
検査 治療 処置	●血液検査 ●レントゲン撮影 （胸部） ●心電図検査 ●肺機能検査 ●尿検査 上記の検査を行います。 ●麻酔科外来を受診 して下さい。	●リストバンドに名前を記入して 取り付けます。 ●血液検査をします。		●手術直後は15～30分毎に検温します が、その後は状態に応じて行います。 ●酸素マスク、心電図シール・ 血液中の酸素濃度を測る機器を つけます。 ●フットポンプを装着します。	●体温・脈拍・血圧を1日3回 測ります。 ●心電図シールとフットポンプ を外します。 ●診察室で医師の診察があり ます。	●体温1日3回測ります。	
薬剤	●普段内服しているお薬を 確認させていただきます。	●普段内服しているお薬を看護 師、薬剤師共に確認させて頂き ます。 	●7時から点滴を始めます。 ●手術の30分前に筋肉注射を します。	●点滴を行います。 ●痛みがある時は痛み止め、 熱がある時は解熱剤を使うこと があります。 ●吐き気があれば看護師にお知らせ 下さい。			●抗生剤の内服を開始します。
安静度	●普段通りの生活が できます。	●病院内歩行できます。	●ベッドで手術室に入室します。	●ベッド上安静です。 （寝返りはできません） 状態に応じてトイレ歩行可能です。	●歩行の許可がでます。 	●積極的に歩くように しましょう。	
排泄	●制限はありません。	●制限はありません。		●手術後4時間はベッド上で尿器を 使用します。			
清潔	●入浴できます。	●当病院ではシャワーの 使用となります ●爪きりして下さい。 ●マニキュアは落として下さい	●化粧や油分の多いクリームは つけないで下さい。 ●時計・アクセサリ・入れ歯 は、はずして下さい。 ●歯磨きをしてください。		●体を拭き、パジャマに 着替えます。 ●歯磨き可能です。	●体を拭きます。 （拭けるところは自分で 拭いてください）	●発熱、出血がなければ、 シャワー可能です。 （術後4日目から） 
食事 栄養 管理		●食事は、夕食まで食べられ ます。 ●水分は午前0時から飲まないで 下さい。 ●特別な栄養管理 （ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ）	●食べたり飲んだりする事は できません。 	●帰宅後、6時間後より水分を とることができます。	●全粥・軟菜（術後食） 	●普通食 	●普通食
説明 指導 教育	<手術の必要物品> <input type="checkbox"/> ティッシュペーパー1箱～2箱 <input type="checkbox"/> ビニール袋1枚 <input type="checkbox"/> パスタオル1枚 ※禁煙をお守り下さい ※入院、手術に必要な書類を 渡します。 （承諾書・同意書・問診表） 入院時に提出して下さい。	●病棟の案内をします。 ●手術前後の経過について説明 します。（主治医・看護師） ●手術室看護師の訪問があり ます。 ●薬剤師からお薬の説明があり ます。 ●喫煙されている方は禁煙して 下さい。 ●眠れない時は、看護師に お知らせ下さい。	●手術室に入室する30分前 にうがいと排尿を済ませ下さい。 ●その後手術着に着替えて 下さい。 ※手術室に入室する時間 （ 時 分の予定） ※ご家族のかたは、手術が始まり ましたら、A棟6階の食堂でお待ち 下さい。	●目が覚めたら深呼吸をしましょう。 ●鼻をかんだり、すすらないように しましょう。出血の原因となります。 ●転落、転倒等不測の事態を避ける ため、ベッド柵を取り付けます。 ●痰は飲み込まずに出して下さい ※ご家族の方へ主治医から手術 結果の説明があります。 （看護師が案内します）	●禁煙をお守り下さい。 ●鼻かみ、すすらないように しましょう。 ●鼻の綿球が汚れたら交換しま しょう。	●手術室看護師の訪問があり ます。	●発熱、出血等の症状があれば 早めに受診して下さい。 ●次回外来受診日 月 日 () : （外来予約券のお忘れがないよ うにしてください。）

上記の内容について説明を受けました。 お名前 _____ (署名)