

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|-----------|--|---|--|---|
| ID | | 患者様名 | | 病名 | <input type="checkbox"/> 慢性中耳炎 <input type="checkbox"/> 鼓室形成術 <input type="checkbox"/> | 特別な栄養管理の必要性 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | ★退院指導★ 外来診察担当医 () 年 月 日 時 分 検査内容・予定日 () 年 月 日 時 分 退院時のお薬 有・無  |
| 看護師 | | | | 症状 | <input type="checkbox"/> 難聴 <input type="checkbox"/> | リハビリ計画 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | |
| | | | 栄養士 | 手術日 | | 時予定 | 総合的な機能評価 | |
| 日付 | | | | | | ～ | ～ | |
| 経過 | 入院日(前日) | 手術当日 | | 術後 1日目 | 術後 2～4日目 | 術後 5～6日目 | 術後 7日目 | |
| 目標 | 不安があれば看護師に伝えることができる | | 痛みや不安を看護師に伝えることができる | | 痛みがなくなることができる | めまい・嘔・出血があれば看護師に知らせることができる | 退院後の注意点が理解できる | |
| 点滴 | ありません | 13時以降の手術は病棟で持続点滴を開始します | 手術後止血剤と抗生剤の点滴をします 点滴は翌朝までおいておきます | | 翌朝点滴の使用がなければ医師の指示のもと針を抜きます | ありません | | |
| 内服 | 手術前は、糖尿病薬や抗血栓薬(抗凝固薬・抗血小板薬含む)薬は中止です その他の常備薬は、医師の確認後に服用について指示があります | | 朝の内服(有・無) ()時まで以内服してください | 内服はありません | | 医師の指示により持参の薬が再開となります 中止薬の再開は看護師より説明します 自己で薬を管理していた方は状態が安定した際に返却します 手術翌日より抗生物質、止血剤、鎮痛剤が開始となります 新たな薬が追加となった際にはその都度説明させていただきます | | |
| 検査 | ありません | | | | | | | |
| 処置 | ありません | 下部深部静脈血栓症予防の靴下を履きます | 心電図モニター・酸素の機械をつけます 問題なければ4時間後に外します 歩行が可能であれば靴下も除去します 傷口に管が入ることがあります | | 検温は状況に合わせて適宜行います 診察にて医師が傷の観察を行いガーゼの交換を行います 傷口の管がある場合は状態を観察しながら退院日までには抜去します | | | |
| 活動 | 制限はありません | | 手術後はベッド上安静です 4時間後看護師が状態を確認してから歩行可能になります | | 制限はありません | | | |
| 食事 | 夕食後から絶食です |  朝から絶食です 飲み物は水かお茶にしてください 水分も()時以降は飲めません | 術後4時間後に初回水分摂取時はムセがないか看護師が見守りを行います ムセがなければ水分摂取が可能になります 術後6時間後ゼリーの摂取が可能になります | | 朝から食事再開となります |  制限はありません | | |
| 清潔 | 手術前日にシャワー浴をします | 手術前に洗面、歯磨きをしてください | 手術当日はシャワー浴はできません | | 午前中に身体を拭きます 身体を拭く時は看護師がお手伝いします |  ガーゼを濡らさなければシャワー浴が可能です 洗髪の際は看護師がお手伝いしますのでお知らせ下さい | | |
| 排泄 | 手術前に排泄をすませておいて下さい | | 手術4時間後はベッド上での排泄です 尿意があればナースコールでお知らせ下さい 歩行が可能となれば初回の歩行は必ず看護師が付き添います | | 制限はありません | | | |
| 指導 | 不安があれば看護師にお知らせ下さい | | 痛みは我慢せずにお知らせください 何かあるときは遠慮せずにナースコールを押してください | |  手術後、めまいを生じる場合があります めまいが生じた場合は看護師にお知らせ下さい 手術後、一週間は鼻を強くかまないでください ガーゼに嘔や出血があれば看護師にお知らせ下さい 傷口の管がある場合は管が抜けないように持ち運んでください | | | |
| 説明 | 外来で渡された同意書類は忘れずにお持ちください 髭剃り・爪切りをしておいてください 手足のマニキュアはとってください 義歯や眼鏡など取り外しが可能な金属類は外してください 手術後ゼリーの摂取を希望される方は購入しておいてください | | 麻酔から覚め意識がはっきりするまで数時間かかります ご家族様へ 手術後に医師より結果説明があります | | 痛みが強い場合は食前に痛み止めの飲み薬を飲むことができます 7階の診察室にて平日の朝8:30～9:00の時間帯で診察があります 順番におよびます | | 平日午前中の退院となります 清算については当日午前中に、事務員が病室へお伺いし、説明します 土日、祝日退院の精算は後日となります | |

※上記内容は現時点で考えられるものであり、今後変わり得る場合があります。

りんくう総合医療センター 7海病棟 作成：2019.10 改訂：2026.03

説明日： 20 年 月 日

主治医(説明医)：

Ⓢ (署名もしくは捺印)

完成後はコピーを1部取り、病棟用ファイルに入れ、原本を患者様にお渡し下さい。

本人/家族等：

続柄：