
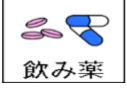














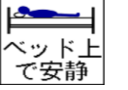





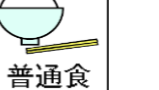
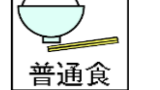


全身麻酔で鼻の手術を受けられる患者様へ

患者氏名： _____ 様

- ・入院期間は変更になることがあります。
- ・詳細につきましては、入院された後、看護師より説明させていただきます。

経過	1日目	2日目	3日目	4日目	5～6日目	
日時	入院日～手術前日		手術当日(/)手術前	手術当日(/)手術後	手術翌日(/)	
目標	心身共に安定した状態で手術に臨める		苦痛が緩和され、重篤な合併症を起こさない		手術前の日常生活に近づけ、退院に臨める	
検査	<p><準備する物> 前開きパジャマ T字帯 (必要になる場合があります) 印鑑を必ず持参してください</p>		<p>手術室入室予定時間 (:)</p>	<p>体温、脈拍、血圧を定期的に測定します。</p>	 平日は毎日診察があります。 鼻のガーゼを抜きます。	
治療	 現在内服している薬があればお知らせください 薬剤師からの説明があります		<p>入室時間までに排尿を済ませパジャマに着替えてください。</p>	 点滴が翌朝まで続きます。	 抗生剤・痛み止めの内服が始まります。 鼻のガーゼを抜いた後、鼻洗浄が必要な場合があります。 ※医師から指示があれば、2階コンビニで鼻洗浄用品を購入してください。	
説明・観察	<p>看護師が、これまでにかかった病気、飲んでいる薬などについて伺います。現在内服中のお薬は、お薬の説明書と共に忘れずにご持参ください。 氏名確認のためのリストバンドをつけていただきます。</p>  		<p>時計、指輪、眼鏡、コンタクトレンズは予め、はずしておいてください。義歯ははずす必要はありませんが、看護師までお知らせください。手術当日の朝の内服薬については入院後に説明します。</p>	<p>医師より家族の方に手術についての説明があります。</p> 	<p>手術前に飲んでいた内服薬の再開については、医師の指示を確認し説明します。</p>	<p>看護師より退院後の日常生活について説明があります。</p>  
入浴	 シャワー時間 (:)		 入浴不可	  入浴不可 ベッド上 タオルで体を拭きます。口の中を清潔に保ってください。	 シャワー 口の中を清潔に保ってください。	
活動	 歩行可能		 歩行可能	 ベッド上で安静 3時間後よりトイレ歩行は可能となります (手術時間によって尿の管が入ることがあります)	 歩行可能 看護師が歩行開始の説明をします。	 歩行可能
食事	 普通食 手術前日は夕食まで食事をとってください。		 禁食飲水可 手術当日の食事は禁止です。 ※飲水量は麻酔科医より指示があります。	 禁食飲水可 手術帰室後3時間経てば飲水が可能となります	 普通食 朝食から食事ができます。	 普通食