

全身麻酔で抜歯術を受けられる患者様へ（前日入院）

氏名 _____ 様

- ・入院期間は変更があることもあります
- ・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	4~5日目	6日目	7日目	8日目~14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(/)	術後2~3日目 (/)~(/)	術後4日目 (/)	術後5日目 (/)	術後6日目~退院
目標	・医師、看護師の説明を受け、手術に安心して臨むことができる	・安全に手術を受けられるよう準備ができる	・麻酔から順調にさめることができる ・苦痛が軽減される	・手術部位の苦痛が最小限となり感染が起こらない	・手術部位の異常を起こすことなく元の生活に戻ることができる		・不安なく退院できる	
検査	採血があります	手術室入室予定時間 (:)	体温、脈拍、血圧を定期的に測定します	採血とレントゲン撮影があります		採血があります	採血があります	
治療		 手術時間によっては、術前点滴、前投薬がある場合があります	 手術後、点滴を行います 痛みや吐き気などの状況に応じて、鎮痛剤や制吐剤を使用します	1日2回抗生剤の点滴を行います 医師の診察後、1日4回ネオステリングリーン液を使用し、うがいを行います			→ 抗生剤の飲み薬を開始します 	
説明・観察	看護師が、これまでにかった病気、飲んでいる薬などについて伺います 氏名確認のためのリストバンドをつけていただきます ●手術について ・手術に備え、和式の寝巻き1枚、T字帯1枚、バスタオル1枚をご用意ください（手術当日に使用します。） ・手術当日の内服薬について説明します ・主治医より手術の説明があります。ご家族の方と共に説明を受けていただきます。（15-17時頃に行います。手術件数や当日の状況により、時間が少々前後しますので、ご了承ください） その際に、手術同意書をお渡しします。必要事項を記入の上、看護師にお渡しください ・麻酔科医による診察があります ・左右どちらかの手術の場合、誤認防止のために黄色いリストバンドを着用させていただきます ・手術中に使用する血栓予防のための弾性ストッキングの採寸を行います	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 長髪は括っておさげにしてください（2つ括り） 化粧水は可能ですが、乳液は禁止です 義歯は外す必要はありませんが、使用の有無を看護師までお知らせください 弾性ストッキングを着用していただきます	創部の状態、発熱の有無を適宜確認します 手術後は、酸素吸入を行い、尿道に管が入り帰ってきます。酸素・尿の管は状態を見て、外させていただきます	手術前に飲んでいた内服薬の再開については、手術後に説明します			追加治療がある場合は医師より説明があります 次回外来受診日をお伝えします 入院費用の詳細は事務にお尋ねください	
処置	歯科医師による診察と処置があります		手術部位の出血の状況に応じて、止血処置を行うことがあります					
入浴	 シャワー	手術当日はシャワー浴禁止です (手術前後に関わらず、当日はシャワー浴不可)		発熱がなければシャワー浴ができます				
活動	 歩行可能		手術後は床上安静です 状態を見て、歩行可能かを説明させていただきます 					
食事	手術前日は、夕食まで食事が出ます 夕食摂取以降、何も摂取しないようにしてください  普通食	手術当日の朝食・昼食は禁止です 絶飲食の指示時間までは飲水可能です。お茶/お水を摂り、その他の飲み物は控えてください 飲水時間 (:) まで	飲水開始時間は、看護師からお伝えします 夕食から食事が出来ます 午後に手術の場合、時間によっては翌日朝から開始となります（食事は状態に応じた形態で提供いたします）		状況に応じて、食事形態の変更を行います  普通食			