耳の手術を受けられる患者様へ

入　院　診　療　計　画　書

患者氏名：

病　名：　　医師：

入院予定期間【　14泊15日　】　特別な栄養管理の必要性　○　有　◉　無　　医師以外の責任者：

経過	入院日： @PATIENTENTERHOSPITALDAT	手術前日	手術当日（手術前） （　／　）	（手術後）	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5・6日目	手術後7日目から退院まで
処置	・今までに罹った病気はないかなど お話を伺います ＊他院で処方されている お薬がありましたら、 看護師にお渡しください		・耳の周囲の除毛をします ・**点滴前に術衣に更衣** ＊ブラジャー、シャツ、 ガードルも脱いで ください	・酸素吸入 ・体温、血圧、 脈拍を定期的に 測定	・回診 ガーゼ 耳綿球 の交換 	・回診	・回診	・回診	・回診 ★耳の後ろの 抜糸をします （6日目）	・回診 ①抜糸後、創部の状況に より耳の後ろの保護が 終了となります ②手術の方法により耳の中の ガーゼなどを抜きます。 ③②終了後、鼓膜などの 状況をみて退院日の ご相談となります ・10時に退院となります
検査	・耳の検査 ・めまいの検査 ・検尿				・血液検査 （6時～7時）			・味覚の検査		・耳の検査
食事	普通食	22時まで食べる事 が出来ます	手術予定2時間前まで飲 む事が出来ます	夕食より粥食		朝食より 普通食				
注射 内服		・**22時内服** 胃酸を抑える薬 	・**手術前内服** 胃酸を抑える薬 ・**点滴を開始**	・夕食後より 内服開始 						
行動	院内自由 ＊外出は医師の 許可が必要と なります	・入浴 		術後1時間は ベッド上で安静 	入浴はできないので タオルでからだを拭きます		シャワーに入る事が出来ます 			お風呂に入る事が出来ます ☆回診で医師の許可が出た 場合、「耳栓」を使用して 洗髪していただきます
説明	**[医師より]** ・手術、治療について ・手術同意書への署名 **[看護師より]** ・病棟説明	**[看護師より]** ・手術について ・手術後の状態 注意事項について **[薬剤師より]** ・服薬について	＊注意事項＊ ・手術の前に以下のような 装飾品等は、すべて外し てください ヘアピン、かつら 眼鏡、ネックレス コンタクト、ピアス 指輪、時計、入れ歯 など	**[医師より]** ・術後の説明			**[薬剤師より]** ・服薬について		**[医師より]** ・味覚検査の結果	**[医師より]** ・手術後の検査結果 ・退院後の治療について **[看護師より]** ・退院について ・耳栓使用について ＊退院のことでわからない 事があればお尋ね下さい **[薬剤師より]** ・退院時服薬指導

注１　経過等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わる可能性があります。

注２　入院期間については現時点での予想です。

＊上記の内容について担当医師、
看護師より説明を受けました。　患者本人・家族署名【　　】

＊安全に手術・治療が受けられ、安心して療養いただけますよう援助いたします。