

鼓室形成術・乳突削開術を受けられる(

)さんへ 入院中のスケジュールです。入院時に持参してください。

説明日(/ /)

説明者氏名()

ST05504035

月日(日時)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ /	/ /	
経過(病日等)	入院日(手術前日)	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目~	手術後7日目	手術後8日目
達成目標	◇手術の必要性を理解し、手術に同意している ◇手術前の準備が整う		◇耳の後ろの出血・発赤・腫脹・疼痛が見られない ◇合併症(顔面神経麻痺・めまい)が見られない ◇深部静脈血栓塞栓症状を起こさない				◇耳内の排膿を認めない	【退院基準】 ◇退院後の生活について理解ができる ◇耳の後ろの発赤・腫脹がない ◇耳内の排膿を認めない
治療・薬剤 (点滴・内服) 処置		当日は許可された薬のみ 内服します 点滴があります 血栓防止のために弾カストッキングをはきます	術後数時間、酸素吸入を行います 抗生剤の点滴があります	毎日ガーゼ交換があります 圧迫のため包帯を巻きます		耳の後ろにテープを貼ります。 はがれたらお知らせください。	耳の後ろの抜糸をします 耳の中のガーゼを取ります	
検査	検査の予定はありません							
活動・安静	制限はありません	手術時間 (:)~ ()時間予定	()時間ベッド上安静です。 その後はトイレ歩行可できます めまいや転倒に注意して下さい	制限はありません				
安全	ナースコール、ベッド柵を設置 します 運動靴の使用をお願いします							
食事	昼食・夕食は病院食が出来ます ()時~絶食です ()時~水分も禁止です	絶食です 水分も禁止です	()時間後より水分・食事が 摂取可能になります。 お粥から開始します	普通食に変更できます				
清潔	入浴・洗髪が可能です 浴室は自分で予約が必要です (予約記入版は浴室扉にあります)	ひげ剃り(男性)を行ってください 手術用の寝間着に着替えます		首下からシャワー可 です ※耳キャップを使用 します		シャワー浴できます 看護師介助でシャ ンプーを行います(3日目 と5日目) ※耳キャップを使用 します	入浴・洗髪でき ます	
排泄			術後、ベッド上安静中に、トイレに 行きたくなったら、ナースコールで お知らせください。(安静中はベッ ド上で行います)					
患者様及 び ご家族へ の説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	手術の説明の後、同意書に サイン・押印を頂きます 印鑑を持参してください 病棟の案内をします 手術までの流れについて 分からない点を説明します ご家族も来院してください 同意書へご家族1名のサイン が必要です	眼鏡・義歯・アクセサリ・コ ンタクトなどははずし、化 粧・マニキュアは落としてく ださい。 ご家族どなたか1名ご来院 ください 手術中、家族の方は病棟 内もしくは家族控え室で待 機してください 離れる時は、必ず看護師へ お声かけください	痛み等の症状がある場合は、遠 慮せず申し出てください 創部を下にして寝ないように注意しましょう				退院後の日常生 活について説明 します。 パンフレットをお 渡しします。	退院診察があります。 次回受診日をお知らせします。

注1: 病名等は、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従って変わることがあります。
注2 入院期間については現時点で予想される期間です。