

プレート除去術を受けられる( )さんへ（木曜入院、月曜手術）

| 説明日( / )説明者氏名( ) STA1900010-0             |                                                                                 |                                                                                  |                                         |                                                                            |                                                                                                 |                                             |                              |                     |          |                                                                                              |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|---------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月日(日時)                                    | /                                                                               | /                                                                                | /                                       | /                                                                          |                                                                                                 | /                                           | /                            | / ~                 | /        | / ~                                                                                          |
| 経過(病日等)                                   | 入院日(木)                                                                          | 入院翌日(金)                                                                          | 手術前日(日)                                 | 手術当日(術前)(月)                                                                | 手術当日(術後)(月)                                                                                     | 術後1日目(火)                                    | 術後2日目(水)                     | 術後3日目(木)～           | 術後4日目(金) | 術後5日～退院                                                                                      |
| 達成目標                                      | ◇手術の必要性を理解し手術を受け入れることができる<br>◇入院生活に対する理解ができる<br>◇感冒症状がない                        |                                                                                  |                                         |                                                                            | ◇麻酔から全覚醒している<br>◇離床後安全に歩行ができる<br>◇創部が止血している<br>◇バイタルサインが安定している<br>◇創部に感染所見がない<br>◇痛みがコントロールができる |                                             |                              | ◇退院後の生活に不安がない       |          | 【退院基準】<br>◇退院の生活に不安がない<br>◇痛みがコントロールできる                                                      |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)                          | お薬とお薬手帳を持参してください                                                                | 入院中は毎朝9時から<br>病棟内の処置室で医師の<br>診察があります                                             |                                         | 手術前に点滴をしながら<br>手術室へ向かいます<br>(1番目の手術の方以外)                                   | 抗生物質の点滴があります<br>処置室での診察が2回／日あります<br>(朝9時・夜7時)                                                   | 6時、14時、22時に抗生剤の<br>点滴があります<br>痛み止めの内服が始まります | 採血で問題なければ6時の<br>点滴終了後に針を抜きます |                     |          | 9時の診察を受けてから退院になります                                                                           |
| 処置                                        | 病棟内の処置室で診察があります                                                                 |                                                                                  |                                         | 指示がある薬のみ<br>内服します                                                          | アイスパックで創部を冷やします<br>手術後から腫れ止めのバンドを<br>顔に巻きます                                                     |                                             |                              | 痛み止めが<br>頓服になります    |          |                                                                                              |
| 検査                                        | 術前に検査がある際はご説明します                                                                |                                                                                  |                                         |                                                                            |                                                                                                 | 顔のレントゲンがあります                                | 採血があります                      |                     |          |                                                                                              |
| 活動・安静度                                    | 特に制限はありません                                                                      |                                                                                  |                                         | 血栓予防の為に、術前から<br>弾性ストッキングを着用<br>します(両足)                                     | 麻酔から十分に<br>覚めるまでベッド上安静です<br>初回歩行時は看護師が<br>付き添います                                                | 特に制限はありません                                  |                              |                     |          |                                                                                              |
| 安全                                        | ナースコール・ベッド柵を設置します<br>スリッパではなく、かかとのある靴の<br>使用をお願いします                             |                                                                                  |                                         |                                                                            |                                                                                                 |                                             |                              |                     |          |                                                                                              |
| 食事                                        | 普通食を摂取していただきます<br>(軟らかいご飯やおかずに変更<br>できます)                                       |                                                                                  |                                         | ( )時から絶食です<br>( )時から飲水できません                                                | お腹の動きを確認し水分摂取・<br>食事開始の指示が出ます                                                                   | 三分菜・三分粥が始まります                               |                              | 夕食から全粥・<br>粥菜に変わります |          | 退院前に普通食へ変わります                                                                                |
| 清潔                                        | 入浴・シャワーができます                                                                    |                                                                                  | 必ず入浴を<br>済ませて下さい<br>爪が長い方は<br>爪を切ってください | 洗面・歯磨きをして下さい<br>男性は髭剃りをします<br>女性は化粧やマニキュアを<br>落とします                        |                                                                                                 | シャワー浴ができます                                  |                              |                     |          |                                                                                              |
| 排泄                                        | 特に制限はありません                                                                      |                                                                                  |                                         |                                                                            | ベッド安静の間は尿器・ポータブル<br>トイレを使用します                                                                   | 特に制限はありません                                  |                              |                     |          |                                                                                              |
| 患者様及びご<br>家族への説明<br>生活指導<br>栄養指導 服<br>薬指導 | 入院生活の流れの説明・病棟案内をします<br>お薬について薬剤師より説明があります<br>※食物でアレルギーがある場合は<br>医師か看護師にお知らせください | 病棟看護師から手術の<br>準備説明があります<br>手術室看護師から手術<br>について説明があります<br>夕方3時～5時頃麻酔科医の<br>診察があります |                                         | 髪が長い方はゴムで<br>まとめます<br>入れ歯・時計・指輪・湿布・<br>眼鏡・コンタクトレンズなど<br>手術室へ行く前に必ず<br>外します | 口の中の血液は吸引しますので<br>ナースコールでお知らせください<br>本人とご家族へ<br>主治医より術後に説明があります                                 | 手術前から服用している薬は<br>主治医の指示で再開します               |                              |                     |          | 退院時に医師から経過説明があります<br>(次回受診日についても説明されます)<br>退院時にお薬の処方がある場合は<br>薬剤師から説明があります<br>看護師から退院指導があります |

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。

久留米大学病院 歯科口腔外科 西棟12階病棟  
2023.9 改訂