

















副鼻腔炎手術-火曜日用（入院計画表）

| 経過 月日 | 入院日 | 手術日 | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4日目 | 術後5日目 | 術後6日目 |
|----------|--|---|---|--|---|--|-------|---|
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> ・常食です。 ・必要時は特別食になります。  | <ul style="list-style-type: none"> ・前日21時以降は、飲んだり食べたりできません。ただし、午後から手術の場合、朝食が出ます。  | <ul style="list-style-type: none"> ・診察後、全粥食を食べることができます  | <ul style="list-style-type: none"> ・普通食を食べることができます。 | | | | <ul style="list-style-type: none"> ・特別食の場合、退院前に栄養士による栄養指導があります。  |
| 治療 検査 | <ul style="list-style-type: none"> ・必要な検査をします。 | <ul style="list-style-type: none"> ・抗生剤の点滴を朝、夕行います。 ・点滴は持続で行います。 | <ul style="list-style-type: none"> ・抗生剤の点滴を朝、夕行います。 ・痰が切れやすくなるお薬などを服用します。 | <ul style="list-style-type: none"> ・抗生剤の内服が始まります。 | | | | <ul style="list-style-type: none"> ・退院になります。  |
| 処置 | | | <ul style="list-style-type: none"> ・鼻の処置を行います。 | | <ul style="list-style-type: none"> ・鼻の詰め物を除去します。 | | | |
| 安静 | <ul style="list-style-type: none"> ・制限ありません。 ・手術の前日ですので十分に体を休めてください。  | <ul style="list-style-type: none"> ・術後はベッド上安静です。  | <ul style="list-style-type: none"> ・診察後、医師の許可で自力歩行が可能になります。  | | | | | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> ・トイレへ行けます。  | <ul style="list-style-type: none"> ・術前に尿の管を入れます。 ・術後は、トイレに行けません。 | <ul style="list-style-type: none"> ・診察後、尿の管を抜きます。 ・トイレに行くことができます。  | | | | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> ・入浴できます。  | | <ul style="list-style-type: none"> ・体をタオルで拭きます。  | | | <ul style="list-style-type: none"> ・シャワーを浴びることが出来ます | | |
| 説明 指導 | <ul style="list-style-type: none"> ・主治医が手術前の説明をします。 ・看護師が手術前後の経過について説明します。 | <ul style="list-style-type: none"> ・手術の結果を主治医から、本人またはご家族の方に説明します。  | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> ・医師、薬剤師、看護師などから退院時の説明を行います。  |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・手術承諾書等の書類記入をお願いします。 | <ul style="list-style-type: none"> ・家族のサポートをお願いします。  | <ul style="list-style-type: none"> ・必要な場合は、ケースワーカーがご相談にのります。 ・退院後の生活の確認の為、専門職が訪問することもあります。 | | | | | <ul style="list-style-type: none"> ・説明  |

※ この計画表は一般的なものですので、病状に応じて変更がある場合があります。ご不明な点はお気軽におたずねください。

担当医



担当看護師