












# 鼓室形成術(全身麻酔:午後)入院診療計画書

説明年月日 年 月 日

耳鼻咽喉科・頭頸部外科( )病棟 ( )号室 患者氏名( )様 病名:症状( )  
 入院目的( 手術加療 ) 手術内容( ) 推定される入院期間(約 日間) 特別な栄養管理の必要性( 有・無 )

	入院日～手術前日 ( / ~ / )	手術当日(術前)	手術当日(術後)	翌日～6日目 ( / ~ / )	退院前日	退院日	術後および退院後の注意事項
安静度	院内自由 	病棟内自由	当日はベッド上安静 	院内自由 			・術後、創部にガーゼがあたっている間は、ご自身のフェイスタオルをよく絞り顔を拭いて下さい。
食事	・常食もしくは治療食 ・前日の指示の時間以降は絶飲食になります 	・経口補水液(OS-1)以外の物は口にしないでください 	・術後3時間後より飲水のみ可能(看護師が腸の動きを確認してからになります) ・食事は翌朝からになります	常食もしくは治療食 			・鼻かみや鼻すりは鼓膜に負担をかけ、痛みを増す原因になりますのでお控えください。 ・重労働や激しい運動は避けてください。 ・医師の許可があるまで禁酒をお守りください。(内耳の水分が増えるため)
清潔排泄	入浴可		帰室後、安静時間内は、車椅子でトイレまたは、床上排泄やポータブルトイレ使用。場合によって翌朝まで尿道カテーテル留置	・術翌日より首下シャワー可能(めまいなどでシャワーができない場合は清拭) ・術後6日目よりシャンプー可能(看護師より指導後)			・洗髪時は耳の中に水が入らないように注意し、イヤークラップ、綿球などを使用して下さい。 ※2号館2階の医療売店で購入出来ます。
点滴内服	・入院時、持参の内服がある方は薬剤師または看護師にお知らせ下さい	・朝6時に経口補水液(OS-1)をお渡しします。 <b>手術予定時刻の3時間前までにお飲み下さい</b>	・抗生剤の点滴 ・翌朝まで持続の点滴	・翌日朝食後よりカルボシステイン、抗ヒスタミン剤内服開始 ・抗生剤は点滴終了後に内服に変更になります	退院処方をお渡します		・風邪を引くと耳に炎症を起こすことがありますので、規則的な生活を心がけて下さい。 ・耳掃除は自分で行わないようにして下さい。
検査処置	・医師より問診があります ・聴力・味覚検査があります ※休日入院の方は手術当日に検査となります。(前日にお知らせします)			・日曜日以外の毎朝、処置があります(耳後のガーゼ交換) 	退院前診察		・水泳の開始時期は医師に相談して下さい。 ・登山や飛行機を使用した旅行については医師に相談して下さい。
説明指導、その他(リハビリテーション等の計画)	入院オリエンテーション 術前オリエンテーション 医師より手術説明 麻酔科医の術前訪問 手術室看護師の術前訪問 ※手術同意書・特定生物由来製剤の同意書・手術説明書を看護師に提出してください。麻酔同意書は麻酔科医に提出してください ※術前オリエンテーションの際に、手術予定時間をお伝えします	・手術30分前に手術衣、紙パンツ、ストッキングへ更衣します ・義歯、コンタクトレンズ、時計、指輪など貴金属類は必ず外しておいてください ・化粧、マニキュアを落としておいて下さい ・貴重品の管理に十分注意してください	医師・看護師より術後の説明があります 	診断書・保険書類などのある方は、耳鼻科外来窓口にお渡しください。 	看護師より退院説明があります 	看護師の確認後に退院となります	・指示された受診日には必ず来院して下さい。 ・耳痛・耳漏・めまい・偏頭痛など異常がある際は早めに受診して下さい。 ※平日:耳鼻科外来 0798-45-6260 ※時間外・休日:9東病棟 0798-45-6690

主治医署名( ) 主治医以外の担当者署名( ) 説明看護師署名( )

上記のとおり説明を受けました。同意年月日 年 月 日 患者本人署名( ) 親族又は代理人署名( )

患者との続柄( )