











ラリngoマイクロサージェリー 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	ベッド上安静、3時間後ふらつきがなければトイレ歩行のみ可能	56006-02 			・術後は発声禁止になりますので、筆談用の筆記用具をご用意下さい。メモ用紙やホワイトボードなど、使用しやすいもので構いません
食事	・常食もしくは治療食 ・前日の絶飲食指示の時間以降は飲食ができません 	・絶飲食の指示のあるかたは、何も口にしないでください ・経口補水液(OS-1)の指示がある方はそれ以外の物は口にしないでください 	・帰宅後うがい可 ・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) ・食事は翌朝から開始にな	常食もしくは治療食 			・退院後1週間は、重労働や激しい運動は避けて下さい。 ・通勤、通学に関しては医師に確認して下さい ・医師の許可があるまで、禁酒禁煙を守り、刺激物を避けて下さい ・強い声や、大きい声を出さないように心がけて下さい
清潔排泄	入浴可		・安静中は車椅子でトイレ ・ふらつきがある場合は床上排泄を介助します	入浴可			・風邪を引かないよう規則正しい生活を心がけて下さい ・強い声や、大きい声を出さないように心がけて下さい
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。 手術予定時刻の3時間前までにお飲み下さい。	・抗生剤と栄養剤の点滴があります	・抗生剤の点滴 ・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	・指示された日には必ず来院して下さい ・その他、わからないことや、お困りのことがありましたら、下記のところへご連絡ください
検査処置	・医師より問診があります		術後は退院まで 発声禁止 (ささやき声も禁止)	・診察、処置があります 		退院前診察	※平日 9時～16時：0798-45-6260 (耳鼻科外来) ※時間外・休日：0798-45-6111 (代)
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	

注1) 診療内容等は現時点で考えられるもので、今後検査等を進めていくに当たって変更する場合があります。その場合は再度説明いたします。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

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()