



# 耳瘻孔の手術を受けられる 患者さん (入院診療計画書)

患者ID: @PATIENTID 性別: PATIENTSEX 生年月日: @PATIENTBIRTH 病棟: @PATIENTWARD 病室: @PATIENTROOM  
 患者氏名: @PATIENTNAME 病名: 耳瘻孔 症状: 耳瘻孔を認めます。

経過	入院日 ( / )		入院日 ( / )
	入院・手術当日(手術前)	入院・手術当日(手術後)	入院2日目(退院日)
患者目標	安心して手術を受けられる	全身状態が安定している 傷に異常がない	傷から出血がない 安心して退院ができる
治療・処置	( )時にお薬を飲みます。または座薬を入れます。	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後、点滴をします。ご飯が食べられたら点滴を抜きます。</li> <li>痛む時は、鎮痛剤を使用します。</li> </ul>	退院前に診察があります。 
活動	お薬を飲んだ後はふらつくこともあるため危ないので、ベッド上で過ごしてください。	手術後は目が覚めたら病棟内で自由に過ごせます。	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内で自由に過ごせます。</li> <li>退院後の注意点は手術説明書を参照してください。</li> </ul>
食事	入院後、手術までは指示があった場合以外は飲食禁止です。	<ul style="list-style-type: none"> <li>1時間後、お茶又は水( )ml</li> <li>2時間後、お茶又は水( )ml</li> <li>お茶、水などを飲んで吐かなければミルク(母乳)や食事が始まります。</li> </ul>	退院後、特に制限はありません。
清潔	手術日なのでシャワーも体拭きもありません。		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の注意点は手術説明書を参照してください。</li> <li>スタッフとお忘れ物の確認をお願いします。</li> </ul>
説明・指導	<input type="checkbox"/> 病棟内の説明をします。 <input type="checkbox"/> 手術の時間をお知らせします。 <input type="checkbox"/> 薬剤師からお薬の説明があります。 <input type="checkbox"/> 褥瘡対策に関する計画の必要性について評価します(有・無) <input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性について評価します(有・無)	<input type="checkbox"/> 手術後、医師から説明があります。	<input type="checkbox"/> 次回外来日についてお伝えします 
担当医師名: @PRIMARYDOCTOR 印 担当医以外の担当者: _____			
@TODAY 上記の説明を受けました。 患者・家族サイン: _____ (続柄)		メモ: _____ _____	

2020/9/4 作成