

# No.231 全身麻酔の手術を受けられる患者さんへ

ID @PATIENTID

氏名 @PATIENTNAME 様

経過	入院日（手術前日）	手術前	手術後（当日）	手術翌日～退院予定日
月日	/	/	開始予定時間（ : ）	/ ~ /
目標	手術の理解ができる	安全に手術が受けられる 痛みのコントロールができ、手術した部分に以上がない		退院後の生活が理解できる
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>リストバンドを装着します</li> <li>持参薬の確認をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服については当日指示があります</li> <li>看護師が手術室までお連れします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後には尿管が入る場合があります</li> <li>点滴は医師の指示にて終了します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝、医師の診察があります</li> </ul>
検査測定	身長、体重、体温、脈拍、血圧を測ります		手術前後に検温をします	必要に応じて検温をします
入院生活	食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>21時以降は禁食となります</li> <li>飲水については別途指示があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師から経口補水の許可がある場合、指示された時間（ : ）まで飲水可能です</li> <li>術後は酸素マスクがはずれたら水を飲むことができます</li> <li>食事は医師の指示にて再開となります</li> </ul>	特に制限はありません
	活動	<p>特に制限はありません </p> <ul style="list-style-type: none"> <li>手術予定時間30分前からはトイレ以外はお部屋でお待ちください</li> <li>術衣に着替えていただきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後は指示があるまでベッド上安静となります</li> <li>酸素終了後、尿管を抜き歩行可能となります</li> <li>※転倒防止のため、最初の歩行には看護師が付き添いますのでナースコールでお知らせ下さい</li> </ul>	<p>特に制限はありません </p> <ul style="list-style-type: none"> <li>病棟を離れる際は必ず看護師にお声かけください</li> </ul>
	清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院後、シャワーを浴びて下さい</li> <li>※入院前に爪を切り、マニキュア・ジェルネイルは落として下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>当日はシャワーはできません</li> </ul>
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の同意書、問診票を看護師にお渡しください</li> </ul> <p>【ご用意いただくもの】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>テープ式紙おむつ1枚</li> <li>プレストバンド(人工物による乳房再建の方のみ)</li> </ul>	<p>入れ歯、時計、眼鏡、アクセサリーなどは外し、貴重品は金庫に入れ鍵は家族又は看護師に預けてください</p> <p>【ご家族の方へ】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>手術中は病室・病棟ロビーでお待ち下さい</li> <li>手術当日は面会時間に制限ありません</li> <li>周りの方に迷惑とならないようご協力ください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>朝の診察後、退院の手続きをしてください</li> <li>1. 退院通知書をスタッフステーションで受け取ります</li> <li>2. 外来1階入退院受付(休日は夜間救急受付)で退院の手続きを行います</li> <li>3. 病棟に手続き完了通知書を提出して終了です</li> </ul> <p>退院時アンケートにご協力ください</p>

※状態に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、医師、看護師にお尋ねください。

@HOSPNAME

※この用紙は、入院時にお持ちください。

形成外科病棟 2021/09/13作成 No.231 Ver.1