

入院診療計画書

日帰りチュービング手術を受けられる患者様・保護者の方へ




【病名】

説明日 令和 年 月 日

入院予定期間【日帰り】 特別な栄養管理の必要性【有・無】

説明医師【
説明看護師【

入院日 月 日 手術日 月 日 退院予定日 月 日

月日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	手術決定日	手術前検査日	手術当日(来院前)	手術当日(来院後～手術前)
処置 診察		検査後に診察 尿検査もあります	手術日の ながれです 	当日の来院時間は 時 分 です 何かあったり、時間に遅れるよう なら必ずご連絡ください。 着替え・帽子の着用 血圧・脈拍・体温測定 装飾品の除去(ヘアピン・眼鏡・ コンタクトなども) 入室前にトイレへ
検査		手術前検査 麻酔前調査票記入		手術開始予定時間は 時 分 からです
食事	制限はありません	採血の3時間前には 飲んだり、食べたり しないでください。	時 分 まで 食べる事ができます 時 分 まで 飲む事ができます	時間になったら、看護師と 2階手術室に歩いて行きます
注射 内服				点滴 小学生未満→手術室で 小学生以上→病室で  終了後、抜針
行動	制限はありません	制限はありません	つめきりをしましょう 化粧・マニキュア・ペディキュア はつけないでください	貴重品はお手元にお持ちくださ い。盗難事故がありましても責 められません
説明 書類 など	お渡しする書類について 入院診療計画書 手術同意書 入院申込書 経過表 手術室からのご案内 手術前検査のご案内	当日の付き添いの有無 について確認します	手術当日持ってきていただくもの 入院申込書 健康保険証 印鑑 診察券 受給者証 手術同意書 ティッシュペーパー	来院後は入院手続きのため 1階受付へ その後看護師が病棟へのご案内 いたします
				退院後の注意事項の説明があります。 外来看護師が、電話訪問について お伺いいたします。 次回受診日をご確認ください。

注意:経過表については、現時点での予定であり、変更の可能性がありますのでご了承ください

社会医療法人 耳鼻咽喉科 麻生病院 看護部
〒007-0840 札幌市東区北40条東1丁目
TEL (011) 731-4133(代)
FAX (011) 731-4986

* 上記内容について担当医師、患者本人【
看護師より説明を受けました。 保護者名【
続柄【

* 安全に手術が受けられ、安心して療養いただけますよう援助いたします。