

ID _____ 様
 生年月日 _____
 病名 _____

入院予定表

主治医 _____
 説明医 _____
 立ち会い看護師 _____

	入院日	手術当日（手術前）	手術当日（手術後）	手術後1日目（退院日）
治療・処置 (点滴・注射・飲み薬)	おへそを綺麗にします。	点滴の管をいれます。 (点滴は手術室で開始します。)	点滴（大2本）	終了。 回診時創部を診察します。
検査	外来で済んでいますので特に検査はありません。			
日常的な検査	入院時に血圧、体温、脈拍を測ります。	術前、術後に、血圧、体温、脈拍を測ります。		早朝に血圧、体温、脈拍を測ります。
食事	お食事が食べられます。 購入した経口補水液は決められた時間まで飲むことができます。	【手術が午前の場合】 経口補水液は午前6時30分まで飲めます。 【手術が2件目以降の場合】 経口補水液は午前8時00分まで飲めます。 経口補水液の飲水時間については看護師にお尋ねください。 最後に飲んだ時間と量を看護師が確認いたします。	夕食からお食事が出ます。	お食事が食べられます。
トイレ	特に制限はありません。		病室4時間後、体の具合に合わせてトイレに歩けます。	尿の管が抜けた後は、特に制限はありません。
病院内の活動や安静	特に制限はありません。		ベッドの上で安静にしてください。	回診後より制限はありません。
入浴	入浴して下さい。	入浴できません。 手術室で尿の管を入れます。		身体を拭いてパジャマに着替えます。
説明	看護師より説明があります。 ・入院生活の注意事項 ・手術の準備 主治医より手術について説明をしますのでご家族の方も同席して下さい。 その際は印鑑をご用意下さい。	トイレを済ませたら手術着に着替えます。 手術時にご家族も病院にお越し下さい。		次回の外来日をご案内をします。 退院後、以下の事に注意して下さい。 ・創保護のため、手術後48時間以上経ってからシャワー、入浴して下さい。 ・術後1ヶ月は、腹圧の加わる激しい運動を控えるようにして下さい。 ・便秘がある場合は、緩下剤の服用や、食事内容の調整などを行い、排便の習慣をつけるようにして下さい。
痛みへの対応			手術後の痛みが強いときは、痛み止めの注射をしますので、ご遠慮なくお申し出下さい。	痛み止めのお薬が出ます。 
その他・留意点	バスタオルを一枚用意して下さい。			
特別な栄養管理の必要性	今回の入院ではありません。 * 予定表をお渡しした段階での評価であり、すべての入院患者さんに対し、入院時に栄養状態の評価を行い、必要に応じた栄養管理を行います。			
ご要望やご希望があればご記入下さい				

*病名等については現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくにしたがって変わる可能性があります。
 *入院期間については現時点で予想されるものです。

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名 _____
 家族氏名（続柄） _____
 （自筆の場合、押印は不要で）