

ID \_\_\_\_\_

様 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

病名 上肢抜釘 &lt;全身麻酔&gt;

## 入院予定表

主治医 \_\_\_\_\_

説明医 \_\_\_\_\_

立ち会い看護師 \_\_\_\_\_

経過 日付	入院日 / ( )	手術当日 / ( )	術後1日目(退院日) / ( )
治療・処置	・入院前または入院時に麻酔科を受診します。 (麻酔の説明を行い、同意書を頂きます。)	・内服薬は中止又は変更になります。 ・抗生物質(手術中)と水分補給の点滴をします。 ・術後酸素吸入をします。	・必要時退院の際にお薬が出ます。 ・回診時に傷の処置をして、問題なければ午前退院です。
検査		・手術直後、レントゲンを撮ります。	
血圧・体温	・入院時血圧やお熱を測ります。	・血圧測定・検温を(朝・術前・術後・眼前)します。	・血圧測定1回(朝)、検温 1回(朝)します。
食事・栄養	・お昼からご飯が出ます。 ・夜9時以降食べることが出来ません。 ・夜9時以降、経口補水液のみ飲むことが出来ます。(翌日6時30分まで)	・基本的には、食べたり飲んだり出来ません。 ・手術後医師の指示で水が飲めます。 ・水分摂取許可時間によって、軽食が食べられます。	・朝からご飯が出来ます。 
活動・安静度	・制限ありません。	・手術前は歩行が出来ます。 ・手術後は、麻酔の醒め具合によってトイレのみ歩行可能です。 ・手術をした方の腕は枕で高めにしておきます。	・朝から、歩けます。
排泄	・制限ありません。	・麻酔の醒め具合によって、トイレのみ歩行可能です。	
入浴・シャワー	シャワーが出来ます。		・退院のため、着替えていただきます。
説明・指導	・看護師が入院生活の注意点について説明します。 ・看護師が経口補水液法の説明をします。	・手術後に、医師が手術結果説明をします。 	・看護師から、退院指導があります。
痛みの対応		・術後の痛みに応じて痛み止めの薬が使えます。 (坐薬または内服薬) ・痛みがあるときは我慢せず、お声かけください。	
その他	・手術する側の手首に、目印の黄色ベルトを巻きます。		
ご要望やご希望あればご記入ください			

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、押印は不要です。)

