

# 入院予定表

	入院日/手術前日	手術当日		手術後1日目	手術後2日目（退院日）
		手術前	手術後		
治療・処置 (点滴 注射 飲み薬)			点滴があります。 痛みがあるときには痛み止めを使うことができますので、看護師にお声かけください。		
検査		お腹のレントゲンを撮ってから、手術室に行きます。			腎エコー、検尿、血液検査があります。
日常的な検査	入院後、体温、血圧、脈拍を測ります。	手術前、体温、血圧、脈拍を測ります。	手術後、体温、血圧、脈拍を測ります。	体温、血圧、脈拍を測ります。	
食事	お食事が出ます。 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。  ※21時以降は経口補水液以外の飲食はおやめ下さい。	【手術が午前の場合】 経口補水液は6時30分まで飲めます。  【手術が午後の場合】 経口補水液は午前10時まで飲めます。  最後に飲んだ時間と量を看護師が確認します。	許可がでたら水分のみ摂れます。	朝より手術前と同じお食事をお出しします。	
病院内の活動	特に制限はありません。水分を多めに摂って、体を動かしましょう。	特に制限はありません。	ベッド上で安静にお過ごしください。	特に制限はありません。	
排泄		尿はカップに採り量を測ります。	術後、尿道に管が入っています。	膀胱洗浄をした後、管を抜きます。	
清潔	入浴できます。	入浴できません。		体を拭いて着替えます。	入浴できます。
説明	医師が手術の説明を行いますので、家族の方も同席をお願いします。  看護師が入院生活におけるオリエンテーションを行います。			術後経過で退院となります。	
その他留意点	いつも飲んでいる薬がありましたらお知らせください。	ご家族の方は 時頃までに来院をお願いします。	痛みがある時、不快な時など我慢せず、看護師にお声かけください。	退院後の生活について説明をします。	
特別な栄養管理の必要性	あります。 ※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ください					

\*病名等については、現時点で考えられるものであり、今後検査等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。

\*医師の指示により、退院支援部門が相談・支援させていただく場合があります。

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、押印は不要です。）

