

ID

様
 生年月日
 病名

レーザー手術をされる方へ
 入院予定表

主治医

説明医

立ち会い看護師

	入院日・手術前日	手術当日（手術前）（手術後）		退院日 ※病状により変更する場合があります。
治療 処置	診察があります。		手術部をアイスノンで冷やします。	診察で傷の観察をします。 点滴が終わったら針を抜きます。 診察のあと、退院になります。
日常的な検査	体温と血圧を測ります。（入院時、13時） 血圧（入院時）	体温（6時、手術前） 血圧（6時、手術前）	体温（手術後、19時） 血圧（手術後、19時）	体温（6時、13時）
食事	ご飯がです。 21時以降は食事はしないでください。 	（許可時間まで、飲水が可能となります。看護師が、手術前日に看護師がお伝えします。）	許可が出た時間から水が飲めます。 （医師より、許可が出たら、夕食から全粥食が出ます。）	朝からご飯がです。 
トイレ	自由です。		麻酔が覚めたらトイレに行けます。	自由です。
活動安静	自由です。		麻酔が覚めるまで安静にします。	
清潔など				退院後よりシャワー浴ができます。
説明	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。 普段飲んでいる薬がありましたら、看護師にお知らせください。		手術後に、手術内容の説明があります。	退院です。 看護師が退院後の注意点について説明します。 退院後の外来診察日をご確認のうえお帰りください。
痛みへの対応			痛み止めの薬を使えます。 * 痛みがある時は我慢せずにお声かけください。	
その他の留意点		ご家族の方に来ていただきます。 予定時間までにお越しください。		
特別な栄養管理の必要性	今回の入院ではありません。 * 計画書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・ご意見がありましたらご記入ください				

- * 入院費は治療内容により大きく異なることがあります詳しくは事務までお尋ねください。
- * 病名、診療計画等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。）

