

【アデノイド切除術】を受けられる患者様へ

患者様氏名

様

主治医

経過 月 日	入院日・手術前	手術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目
目標	◇治療の必要性が理解でき同意している(保護者) ◇治療について不安なことが表出できる	◇出血がない ◇食事が食べられる	◇食事が食べられる	◇機嫌がよい	<退院日>
検査				朝、採血があります	
注射・点滴		持続点滴があります	 朝夜2回抗生物質の注射があります	診察後点滴を抜きます	
内服	薬はすべて持参して下さい	いつも内服している薬は看護師の指示に従ってください		抗生物質が内服に変わります	
処置		必要に応じて酸素吸入をします	病室で診察があります	耳鼻科診察室で診察があります	退院前診察があります
安静度		手術室にはベッドでいきます	ベッド上安静です 	診察後歩行できます	院内自由です
食事	普通食  21:30から絶食です 水分のみとれます	朝から絶食です ()から水分もとれません 	絶食です 医師の許可後に水分がとれます 飲水後ゼリーの摂取ができます	朝食:全粥  昼食より:普通食 	
清潔	入浴 爪切りをしてください			入浴できません おしぼりをお渡しします  	入浴できます 
排泄		手術に出る前に排尿を すませます	手術後3時間後よりトイレ歩行が できます	トイレに歩けます	
説明	・入院計画書をお渡しします ・医師より手術の説明があります ・手術承諾書、抗菌薬チェックリストを記入後、看護師に提出してください ・麻酔科問診表を記入後 看護師に提出してください ・手術について看護師から説明 します(必要物品・術後の経過等)	・指示の時間になったら トイレと着替えをすませて お待ち下さい ・手術中ご家族の方は、 病室または病棟内のデイルームで お待ち下さい	・口内に流れた血液は 飲み込まずに吐き出し ましょう ・出血が多いときは 看護師にお知らせ下さい ・無理に咳き込んだり、 大きな声は出さないように しましょう ・痛みの強いときには看護師にお知らせ下さい		<退院前> 耳鼻科外来で次回受診の 予約をしてください

注意:現時点で考えられる予定であり、今後検査・治療を進めていくにしたがって変わることがあります。

11-001-04