











# 【耳下腺腫瘍摘出術】を受けられる患者様へ

患者様用

患者様氏名

様

主治医

| 経過<br>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   | 術後4日目  | 術後5日目 | 術後6日目                                  | 術後7日目   | 術後8日目  |  |   |  |
|-----------|--|---|--|--|--|---------|--|-------|--|---|--|--|---|--|
| 目標        | ◇手術の必要性が理解でき同意している<br>◇手術について不安なことが表出できる   |   | ◇鎮痛剤を使用し、痛みが和らぐ<br>◇創部の清潔が保たれる<br>◇安静度が守られる<br>◇創部の管に注意して行動できる<br>◇創の状態が落ち着いている  |  |  |         |  |       |  |   |  |  |   |  |
| 検査        |  |   |  |  |  | 採血があります |  |       |  | 採血があります   |  |  |   |  |
| 注射・点滴     |  | 点滴があります<br>                  | 持続点滴があります  | 診察後持続点滴の管を抜きます<br>朝夜2回抗生物質の点滴があります<br>点滴が1本あります<br> |  |         |  |       |  |   |  |  |   |  |
| 内服        | 薬はすべて持参してください  | 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   |  |  |  |         |  |       |  |   |  |  |   |  |
| 処置        |  | 耳後部の毛をカットします  |  | 部屋で診察・ガーゼ交換があります<br>チューブを抜きます<br>抜糸をします  |  |         |  |       |  |   | 退院前診察があります   |  |   |  |
| 安静度       |  |   | <br>ベッド上安静です  | 診察後より歩けます  | 病院内制限ありません   |         |  |       |  |   |  |  |   |  |
| 食事        |  | 絶飲食<br>水分も食事もとれません<br>       | 絶飲食<br>医師の許可後水分が取れます   | 全粥食<br>  | 普通食に変更できます。看護師にお知らせ下さい。<br> |         |  |       |  |   |  |  |   |  |
| 清潔        |  | 入浴できません<br>歯磨き・髭剃りをして下さい<br> |  | 入浴できません<br>おしぼりをお渡しします<br>                          |                             |         |  |       | チューブを抜いた後<br>首から下のみシャワーに入れます<br>髪を洗えます | 入浴できます<br> |  |  |   |  |
| 排泄        |  | 手術に出る前に排尿をすませます   | 手術中に尿の管が入って自然に出ます  | 診察後に尿の管を抜きます<br>トイレ歩行できます  |  |         |  |       |  |   |  |  |   |  |
| 説明        | <ul style="list-style-type: none"> <li>入院計画書をお渡しします</li> <li>医師より手術の説明があります</li> <li>手術承諾書、麻酔科問診表、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</li> <li>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)</li> <li>手術当日はなるべくご家族の方にきてもらってください</li> </ul> |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>メガネ・コンタクト・マニキュア・化粧は除去しましょう</li> <li>手術後に必要な物品をそろえます(バスタオル)</li> </ul> |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>痛みの強い時には看護師にお知らせ下さい</li> </ul>  |         | <ul style="list-style-type: none"> <li>長時間、熱いお湯でのシャワーはさけましょう</li> <li>髪を洗うときは、ガーゼをぬらさないようにしましょう</li> <li>*ぬれた時には、看護師にお知らせください</li> </ul> |       |  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>動く時には、チューブを引っ張らないように注意して下さい</li> <li>ガーゼがずれた時にはすぐに看護師にお知らせ下さい</li> <li>*創部には直接手で触れないで下さい</li> </ul> |  | <p>&lt;退院前&gt;<br/>耳鼻科外来で次回受診の予約をしてください</p> |  |

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。