

鼻内内視鏡手術を受ける患者様へ

号室 _____ 様

主治医: _____

	入院日 (/)	手術当日 (/)		手術後1日目 (/)	手術後2日目 (/)	手術後3日目 (/)	手術後4日目 (/)
		手術前	手術後				
1.治療 処置 内服	・検温をします ・今飲んでいるお薬を確認させて下さい ・麻酔科の受診があります	・午前中に検温をします ・手術前にストッキングを履いてください ・()時から点滴をします	・検温をします ・抗生剤の点滴をします ・酸素吸入をします	・検温をします ・ストッキングを脱ぎます ・抗生剤の点滴をします(朝・夕)	・検温をします ・鼻洗浄をします	・検温をします	・退院します
2.検査				・採血があります			
3.栄養	・制限はありません ・21時以降は食事ができません	・9時までは飲水できます	・食事、飲水はできません ・手術後3時間経過したら飲水できます	・制限はありません	・制限はありません	・制限はありません	・制限はありません
4.安静度	・自由です		・3時間経過したらトイレにいきます	・自由です	・自由です	・自由です	・自由です
5.清潔	・入浴できます	・入浴できます		・胸から下はシャワーができます	・胸から下はシャワーができます	・シャワーができます	・シャワーができます
6.説明	・入院の案内をします ・麻酔や手術の説明をします ・退院後の生活について ★退院後鼻洗浄をしましょう		・主治医から手術状況の説明があります ・出血したらすぐに教えて下さい ・痛みが強いときは教えて下さい ・痛みが強い時は教えて下さい	・出血したらすぐに教えて下さい ・痛みが強いときは教えて下さい	・出血したらすぐに教えて下さい ・痛みが強いときは教えて下さい	・出血したらすぐに教えて下さい ・痛みが強いときは教えて下さい ・退院についての説明をします	