

| | 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 |
|-------------|--|--|---|---|--|---|---------------------------------------|
| 月日 | / / | | | | | | |
| 目標 | 創部に異常がみられなければ退院となります | | | | | | |
| 検査 処置 | ・手術入室時間は 時 分頃です | | ・回診時、ガーゼ交換が あります  | | | | ・医師の診察後、 退院となります |
| 点滴 | ・必要時、手術前に点滴を します  | ・手術後、翌朝まで点滴を 持続します | ・抗生剤の点滴を朝・夕で 行います | ・抗生剤の点滴を朝・夕で 行います | | | |
| 処方 | ・服薬中の薬をお知らせください | | ・服薬中の薬を再開します | | | | |
| 安静度 | ・制限はありません | | ・ベッド上で安静です | ・制限はありません ・手術後、初めて歩行する 時は看護師をお呼びくだ さい | | | |
| 食事 | ・普通食が出ます(夕食から出 ます)  | | | | | | |
| 排泄 | ・制限はありません | | | | | | |
| 清潔 | ・ご自宅で、入院当日に入浴、 爪切りを済ませておいてくだ さい | | ・洗面のお手伝いをします ・身体を拭きます  | ・身体を拭きます  | ・医師の許可があれば、シャワー、 洗髪ができます  | | |
| 患者様へ の説明 | ・入院生活について看護師が説 明します ・入院診療計画書をお渡ししま すので、署名の上お出しくだ さい ・主治医が手術の説明をしま す(説明後、手術同意書をお出 しください) ☆準備する物☆ ①浴衣 1着 ②前あきのシャツ 1着 ③オムツMまたはL 1~2枚 | ☆手術前の注意☆ ①貴重品は家族に預けてくだ さい ②入れ歯・時計・湿布・かつら など取れるものは全て取って ください | | | | ・再診は __月__日です ・創部の処置の方法を説明し ます ・退院後も、術後約1週間は 弾性包帯の圧迫は継続しま す | ・退院療養計画書をお渡 ししますので、署名の 上お出しください |
| 説明者 | | | | | | | |

※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。
主治医() 担当看護師()

| 入院負担割合 | 3割 | 70歳以上(1割) | 70歳以上(2割) | 70歳以上(3割) |
|--------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------|
| 負担額 | 約75,000~85,000円 | 約25,000~30,000円 | 約50,000~60,000円 | 約75,000円 |

*入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2022.4.21☆