
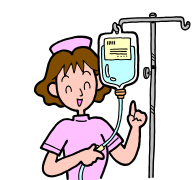

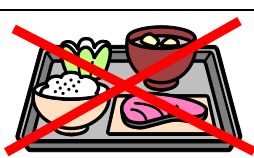








	手術前	手術後	1日目	2日目	3日目	4日目
月日	/ /					
目標	・傷が順調に治り、主治医の許可があれば退院できます					
検査 治療	<ul style="list-style-type: none"> 手術室入室予定時間 時 分頃です 手術までに点滴をする場合もあります 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴があります 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴があります 点滴が終われば針を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります 		<ul style="list-style-type: none"> 傷に異常がなければ退院できます
処置	<ul style="list-style-type: none"> 手術、処置についての説明をします 	<ul style="list-style-type: none"> 深部静脈血栓症予防のため、術後15時間フットポンプを装着します 	<ul style="list-style-type: none"> お腹に管（ドレーン）が入る場合があります 回診時、創部のガーゼ交換をします 傷に透明のテープを貼ります 			
痛み		<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強ければ我慢せずに教えてください 痛み止めの注射か坐薬を使います 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> 入院後は食べたり飲んだりしないでください 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲絶食です 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可があれば水分が飲めます 医師の許可があれば昼から食事が開始になります(全粥が出ます) 		<ul style="list-style-type: none"> 普通食がでます(医師の指示により治療食となることがあります) 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 手術時間が近くなったらトイレに行っておいてください 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っていますので、引っ張らないでください 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜きますので、歩いてトイレへ行けます 			
安静		<ul style="list-style-type: none"> 身体力を抜いて楽な体位をとります(横を向いたり、ベッドを起こすことが出来ますので看護師に教えてください) 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 手術に行く前うがいをしてください 	<ul style="list-style-type: none"> うがいをしたい時は看護師に教えてください 	<ul style="list-style-type: none"> 蒸しタオルで身体を拭きます 	<ul style="list-style-type: none"> 回診で医師の許可があればシャワー浴が出来ます 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>☆お知らせ☆</p> <ul style="list-style-type: none"> 次回再診日は 月 日です 抜糸はこの時に行います 退院後、創からの出血や腹痛があった時はすぐ受診してください 入浴、運動、食事は特に制限はありません  </div>	
呼吸	<ul style="list-style-type: none"> 禁煙してください 					
検温	<ul style="list-style-type: none"> 入院時と手術前に行います 	<ul style="list-style-type: none"> 頻回に血圧、体温などを測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、昼、夕測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 1日1回、測定します 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> 手術同意書をお出しください 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 				<ul style="list-style-type: none"> 看護師が退院後の生活について別紙を用いて説明をします 	<ul style="list-style-type: none"> 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150,000円	約70,000円	約70,000円	約150,000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。2020.4.23☆