

入院診療計画書(鼻)

術後1回目受診日(/)

患者氏名： 様 (ID:)

病名：慢性副鼻腔炎・アレルギー性鼻炎・鼻中隔彎曲症・肥厚性鼻炎・その他()

術式：鼻中隔矯正術(内視鏡下鼻中隔手術 I 型)・粘膜下鼻甲骨切除術(内視鏡下鼻腔手術 I 型)・翼突管神経切除術・内視鏡下副鼻腔手術・その他()

手術日： 年 月 日 推測される入院期間：日帰り・1泊2日

	1か月前	2週間前	1週間前 (/)	前日	手術当日 (/)		翌日	1週間後 (/)	2週間後
					術前	術後			
食事 飲酒 喫煙			禁煙	禁酒 PM11時から 絶食	・水分補給はお水、お茶に限る ・水分制限時間は指示に従ってください	術後3時間で飲水・食事可	・食事制限無し ・禁煙・禁酒を継続	ラーメンなどの麺類を食べて鼻を強くすらないでください	
排泄 清潔			予防(ワクチン)接種は手術日の1週間前から受けないでください	入浴・洗髪を済ませてください	入院後、術衣に着替え	・術後3時間でトイレ歩行可能 ・洗顔や歯磨き可能 ・初回は看護師がつきそいます	・シャワー可能 ・力むと出血の原因になるので便秘に注意	・湯船可能(熱い湯や長湯はしないでください)	2、3日目までは出血に注意が必要
内服 点滴	お薬またはお薬手帳をお持ちください。ピルや抗凝固薬を飲まれている方は必ずお申し出ください	プロテイン・サプリメント・市販薬は2週間前より中止してください			現在内服中のお薬・吸入薬をお持ちください	・適宜鎮痛剤を施行 ・喘息吸入薬は継続	毎食後に抗生剤服用	処方されたお薬はなくなるまでお飲みください	
検査 治療	・手術前検査：胸部レントゲン・CT・心電図・採血・呼気中一酸化窒素濃度測定・鼻腔通気度 ・患者情報用紙を記入しお持ちください ・心電図の異常・高血圧・喘息などがある場合は、原則として他院を受診していただきます。歯のぐらつきなどがある場合、麻酔時に抜けるおそれがあるため、歯科受診が必要となります ・65歳以上の方は術前検査は他院で受けていただきます	・医師よりご家族と一緒に手術の詳しい説明があります ・看護師より入院時間と手術後の注意事項の説明があります					・AM9時頃に退院 ・お迎えの方は9時頃お願いします	手術後1週間目に受診	
患者様 への 説明・ 指導	手術が決まったら看護師指導のもと、鼻洗浄を1日2回行ってください			看護師が電話し、体調をお伺いします	・アクセサリ－・義歯・コンタクト・ウィッグは外し、化粧・マニキュア・ペディキュアは落としておいてください ・手術日はご家族に連絡がつくようお願い致します	・看護師より退院の説明があります ・お会計は当日か術後一回目の診察時 ・鼻をかんだりすすったりしないでください ・原則タンポンを入れません。血液が混ざった鼻水が続きますので、数日間は鼻に綿球を入れて適宜交換をしていただきます	・鼻洗浄開始は医師の指示に従ってください ・軽いデスクワークは術後3日目より可能。重労働・スポーツ・運動・旅行・水泳・歯科治療は医師の指示に従ってください	・出血しないように重労働や運動は二週間は禁止 ・飛行機での移動も2週間は禁止	

注1)病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくに従って変わり得るものである。

注2)入院期間については、現時点で予想されるものである。

医師署名 ()

上記の通り説明を受けました。同意年月日： 年 月 日 患者氏名又は代理人署名()