

入院診療計画書(耳)

術後1回目受診日(/)

患者氏名： 様 (ID:)

病名：慢性中耳炎・真珠腫・耳硬化症・その他()

術式：(右・左)鼓室形成術・(右・左)アブミ骨手術・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・2泊3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		
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	・首から下のシャワーは可 能。ガーゼを濡らさないよ うに注意してください ・力むと出血の原因になる ので便秘に注意	・ガーゼが取れたら洗髪可能。医師 の指示に従ってください。 ・湯船の入浴可能(熱い湯や長湯はし ないでください) ・眼鏡はガーゼが取れたら使用可能	
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	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・味覚・採血 ・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 手術前後の注意事項の説 明があります					AM9時頃退院	手術後1週間以内に受 診。その時ガーゼが取 れます	
患者様 への 説明・ 指導			看護師が電 話し、体調 をお伺いし ます	・アクセサリー・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 ようをお願い致します	・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 ・傷口を下にしないように寝てくだ さい。鼻を強くかまないように、片 方つつそととかんてください	・お迎えの方は9時頃お願いします。ご本人の運転はお控えくださ 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			

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()