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 (　/　) 術前	術後	翌日	1週間後 (　/　)	2週間後
食事 飲酒 喫煙		**禁煙**		禁酒 午後11時から絶食	水分補給は水、お茶のみ 水分制限時間は指示に従ってください	術後2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2時間でトイレ歩行可能 洗顔や歯磨き可能 初回は看護師が付き添います ガーゼを濡らさないように注意 **入院中は入浴できません**	首から下のシャワー可能です 力むと出血の原因になるので便秘に注意してください	医師の指示でガーゼが取れたら洗髪・眼鏡使用可能 湯船の入浴可能(熱い湯や長湯はしないでください)	
内服 点滴	お薬またはお薬手帳をお持ちください ホルモン剤や抗凝固薬を飲まれている方は必ずお申し出くださ	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	適宜鎮痛剤を施行します	退院時の処方は指示通りに内服していただき、抗菌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) 前日は激しい運動は禁止です ミニスカートやタイツの着用は避けて頂き、手首足首を出しやすい服装でお越しください 検査の日に患者情報用紙を記入しお持ちください 結果によっては再検査や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							手術後1週間以内に受診してください その時ガーゼを取ります	手術後２回目以降の診察は、術後の状態に応じて通院いただきます
説明 指導		医師より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		看護師が電話し、体調をお伺いします 激しい運動は禁止	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にお願い致します**	看護師より退院の説明があります お会計は当日か術後1回目の診察時にお願いします **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、片方ずつそっとかんでください**	午前8：00までに退院 **本人の運転はお控えください** **ガーゼを濡らさないようにご注意下さい**	軽いデスクワークは術後3日目より可能です 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(　　)

医療法人顕夢会　京都耳鼻咽喉音聲手術医院