

## 入院診療計画書(喉局部麻酔)

術後1回目受診日(     /     )

患者氏名： 様 (ID: )

病名：痙攣性発声障害・声帯麻痺・その他音声障害

手術日：            年            月            日

術式：甲状軟骨形成術(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ)・披裂軟骨内転術(AA)・甲状軟骨切除・その他( ) 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 ( / )
					術前	術後		
発声		禁煙				術後は発声禁止で禁止期間は指示に従って下さい 会話時は筆談となります 指示された期間までは発声禁止。咳払いやささやき声も禁止 発声禁止解除後は小さい声で発声可能 ひそひそ声、咳払い、電話、大きい声は禁止		
食事 飲酒 喫煙				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1時間で飲 水・食事可	食事は固いもの、刺激物を避けてください 禁煙・禁酒を継続	
排泄 清潔			予防(ワクチン)接種は手術日の前後1週間は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	洗顔、歯磨き、トイレ歩行可能	胸下のシャワー、シャンプー可 傷口やテープが濡れないように注意してください テープははがさないでください 創部に手で触れないでください	湯船可能
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	適宜鎮痛剤を使用します	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	術前検査(胸部レントゲン・CT・心電図・採血・音声機能) 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週間目に抜糸
説明 指導		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	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  お会計は当日にお願いします	午前8：00までに退院		出血・息苦しさなどの症状があればすぐに受診してください 運動・重労働の開始について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。

醫師署名 ( )

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