

主治医：_____





主治医以外の担当者 _____

薬剤科 _____ 栄養科 _____

患者氏名： _____ さま

病名/症状： 三叉神経痛 顔面神経痛

○上記パスの内容【入院診療計画書】に基づいた医療を行ないます。この説明用紙は入院時に必要になるため必ずご持参ください。【予定入院数 10 日】

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院日	手術前	手術後	術後 1日目	手術後2日目～退院前日まで	退院日
手術 処置 治療	採血、心電図、レントゲン（胸部・頭部）、CT（頭部）、MRI（頭部）の検査があります（外来で検査が実施されていた場合には、行わないこともあります）	手術する側の耳たぶに印を付けます 手術着に着替えます 手術予定は _____ 時 _____ 分 です	手術室で創部の除毛を行います 手術後、頭部のCT検査があります 酸素吸入、心電図、自動血圧計、下肢に血栓予防の機械が付きます	医師の指示で身体についているチューブ、機会類が徐々に外れていきます。	傷の状態を診て医師が抜糸を行います 手術後4日目の朝に採血があります 手術後7日目にMRIの検査があります	退院になります 
点滴 内服薬	抗凝固薬を内服されている方は中止することがあります お薬手帳と常用薬をお持ち下さい 	点滴を行います 	痛みや吐き気に対し薬を使いますので我慢せずに訴えてください	点滴をいつまで行うかは医師の指示で決まります 医師の指示に従い内服薬が再開になります		
清潔	シャワー浴できます			午前中に体拭き・着替えを行います	医師の許可で、シャワーに入れます 傷はやさしくなるように洗いましょう	
排泄	歩いてトイレに行くことができます 介助が必要な方は看護師がお手伝いします		手術中にお小水の管が入ります トイレには行けません	夕方歩行できることを確認し、お小水の管を抜きます その後歩いてトイレに行けます		
安静度	ふらつき等なければ、病院内を自由に歩くことができます		ベッド上安静となります	昼から座れます 夕方より歩行可能となります ☆はじめは必ず看護師と一緒に 行います 1人で座ったり、起き上がらないようにしましょう	ふらつき等なければ、病院内を自由に歩くことができます 	
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	21時以降は禁食となりますが、飲水（お茶やお水のみ）のみできます	朝7時まで飲水できます （手術時間により飲水時間が変わることがあります）	手術後は絶飲食になります	朝7時より飲水できます 昼食より食べられます 食事が傷に響く場合は食事の形態を変更出来ますのでご相談下さい		
説明 指導	医師が手術に関する説明をします 看護師が入院・手術に関する説明をします		術後にご家族・本人へ手術の説明があります			医師・看護師が退院についての説明を行います 薬剤師が退院後の薬の内容と服用方法について説明します
その他	提出書類 <input type="checkbox"/> 入院誓約書 <input type="checkbox"/> 手術の承諾書 <input type="checkbox"/> 保険証 必要物品 <input type="checkbox"/> 大人用おむつ	手術室へ行く前に貴金属類（ヘアピン、かつら、アクセサリ、入れ歯）、コンタクトレンズなどをすべて外します	ご家族の方は手術中院内で待機下さい ご家族は貴重品の管理をお願いします 翌日の着替えの準備をしてください	ご家族の方は、面会時間内での来院をお願いします		退院時に看護師が、退院療養計画書・診察券・退院処方・次回の予約票を説明しお渡します

説明した看護師 _____

20 年 月 日

パス表に基づき、説明を受け承諾いたしました。

本人またはご家族： _____

○経過説明の内容は標準的なものであり、年齢、合併症により予定している治療内容や入院期間の変更が生じることがあります。