

















○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 6～8日】

日時	月 日	月 日	月 日～ 月 日	月 日	
経過	入院日	手術前	手術後	手術翌日～退院前日	退院日
手術 処置 治療	※休日の入院の方は14時に直接 B4病棟へお越しください 	手術着に着替えます □手術入室は _____ 時 _____ 分 □手術入室は _____ 午前・午後オンコール	心電図モニター(翌朝6時まで) 血圧計を装着します 酸素は4時間行います 	朝食後に耳鼻科外来で 診察があります お部屋でお待ちください _____ 月 _____ 日鼻の詰め物を 抜きます 	耳鼻科外来で創部処置があります 鼻洗いの説明をいたします お部屋でお待ちください
点滴 内服	ありません	ありません	翌朝まで点滴2本を 継続して行います 抗生物質の点滴を行います 	手術翌日から内服処方があります 10時・16時ごろに抗生物質の 点滴を行います 点滴は _____ 月 _____ 日で終了です	退院処方があります 
清潔	シャワー浴可です 病棟受付で予約がとれます	ご希望であれば体を拭く タオルをお渡しします		首下のシャワー浴可能です 	退院後から洗髪もできます
活動 安静	院内であれば制限はありません		4時間後までベッド上安静で す	院内であれば制限はありません	
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	夕食をお出しします 絶食 _____ 時から 	絶飲 _____ 時から 術前経口補水液を _____ 時まで飲んでください	4時間後から飲水可能です	朝からお粥食をお出しします ご希望であれば常食に変えますの で看護師にお伝えください	朝食をお出しします
排泄	制限はありません	制限はありません	4時間後から看護師の付き添 いでトイレ歩行可能です	制限はありません 	
その他	担当薬剤師が持参薬とお薬手帳の確認 をします  	手術後の観察を させていただきます 	手術後は鼻に綿球が詰まっているので口呼吸になります 鼻の綿球の交換について説明します 手術後の痛みや気分不快は我慢せずにナースコールを押してください 退院前日までに鼻洗器の準備をお願いします (当院売店のセブン・イレブンで購入できます) 担当薬剤師が点滴や処方薬の説明をいたします	会計が出来ましたら看護師が お部屋にお伺いしますので お帰りの際に正面玄関会計窓口 でお会計をお願いします 外来予約票・退院療養計画書・ 退院処方をお渡しします 	
看護計画	入院生活を安全に過ごしていただくた めに、誤認防止、転倒・転落防止、感 染症対策に努めていきます			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。	

○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。

本人またはご家族： _____