

《手術を受ける患者様へ》

☆入院から退院までの予定をお知らせ致します。  
 ☆わからない事や質問がありましたら看護師にお尋ね下さい。  
 ☆スタッフ一同安心して入院生活を送れるようにお手伝いさせていただきます。








患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 患者又は家族サイン \_\_\_\_\_

担当医師名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

担当看護師名 \_\_\_\_\_

現在考えられる病名 ( \_\_\_\_\_ ) 眼瞼下垂

那須赤十字病院  
5階東病棟 (形成外科)

年 月 日	入院 (手術前日) /	手術当日 (手術前後) /	3日目 /	4日目 /	5日目 /	6日目 /	7・8日目 /
達成目標	○病気や治療の理解が来ている。 ○手術の準備が来ている。	○予定通りに手術に臨める。 ○術後の安静が守れる。					○抜糸できる。 ○退院できる。
手術日 検査日 内容		<b>○手術は ( ) 時頃の予定です。</b> ○手術衣に着替えて頂きます。					
治療		○ ( ) 時頃より点滴をします。 ○手術前に安定剤を注射します。		○抗生剤の内服します。	○抗生剤の内服します。	○抗生剤の内服します。	
検査	○体温・脈拍・血圧を測定します。 入院時・夕	○手術前、後					
活動 安静	○病院内は自由です。	○手術後、眼に軟膏を塗り、湿ガーゼで患部を冷やします (医師の指示があるまで) ○術後はベッド上で安静に過ごして下さい。					○手術部位の状況を見て抜糸します。
食事	○ ( ) から食事が出ます。 		○トイレまで歩けます	○通常どおり食べられます。 			
清潔	○シャワー可です。	○身体を拭くのを御手伝いをします		○身体を拭くのを御手伝いをします。		○首の下からシャワーできます。	
排泄	○トイレ使用可です。 						
指導 説明	○看護師から入院・手術についての説明があります。 ○毎日飲んでいる薬やインシュリンを使用している方は申し出して下さい。 ○手術承諾書を提出して下さい。 	○排泄はベッド上で済ませて下さい。 ○貴金属類・ヘアピン・入れ歯などは外して頂きます。 ○手術室までは ( ) で行きます。 ○手術後に傷みがあったり気分が悪い時にはナースコールを押して下さい。 <b>《御家族の方へ》</b> ○御家族の方は手術室には行けませんので、病室か面会室でお待ち下さい。 <b>○ ( ) 時頃までに病院へ来て下さい。</b> 