帝王切開を受けられる患者様へ

患者氏名 @PATIENTNAME 様(ID:@PATIENTID)生年月日:@PATIENTBIRTH 性別:女性 説明日:

説明者:

					_			_	T. = = -
		手術後			3日目 / ()	4日目 / (5日目 / (6日目 / (退院 / ()
・飲水はできます ・()時以降食べる ことができません (飴、ガムも含む)	・()時から <u></u> 飲水できません	・うがいはできます	・飲水できます・昼は流動食、夕は五分菜食がでます。	・朝は軟菜食、昼から産後食が開始します。(治療食の場合もあります)				・昼食に お祝い膳を ご用意します	
・病棟内でお過ごし ください	・シャワーに 入れません	・翌朝までベッド・上安静です	します ・体を拭きます	・体調に合わせて母児同室が始まります		・シャワーに 入れます	・フットバスをします		-
・お腹にモニターをつ		機がつきます	はずれます				・医師の指示!	こより	
けてお腹の張りや赤 ちゃんの状態を確認し ます ・手術室看護師の訪				・ガスが出ない場合 座薬を使用します		・創部の確認 を行います。	採血と検尿(退院診察(があります	日目)日目)	
4 9 6 CO. VIIII	朝から点滴を -	北 라 1 - 唐 7. ル		-					
		めの管が 入ります		•	・背中の痛み止めが終了したら 管を抜きます				
内服するか医師に確 認します	・医師の指示で 内服することがあ ります		ます						
手術前オリエンテー ションがあります			授乳室の給茶機は、ご自由にご利用ください コアラ(産後ケア)入院希望の際は、お気軽にご相談ください ・授乳・母児同室指導(/)時間:11時〜 場所:授乳室 持参するもの:産褥編テキスト、筆記用具 ・沐浴指導(予約制)(/)時間:13時または15時 場所:新生児室 ・退院指導(火・金)(/)時間:15時〜16時 場所:授乳室 持参するもの:産褥編テキスト、筆記用具 ・調乳指導(月・木)(/)時間:13時・15時 場所:授乳室			・直接支払制 度合意文書 ・先天性代謝 異常検査 ・聴力検査 締切日です			保険会社の 類は は は な は な は な は な は な は な は な は な い い 家 帳 ま ま で よ い の ま の ま の の で も の の の の の の の の の の の の の
	ことができません () () () () () () () () () () () () ()	・飲水はできます。()時以降食べることができません ()時以降食べることができません () () () () () () () () () (・飲水はできます ・(・飲水はできます ・(・飲水はできます。 ・(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・飲水はできます ・() 時以降食べることができません ・() 時以降食べる() () () () () () () () () ()	・	・ ・

状況に応じて予定が変更になる場合がございます。ご不明な点などありましたら、お気軽にお尋ねください。

東京歯科大学市川総合病院 2025.4.1