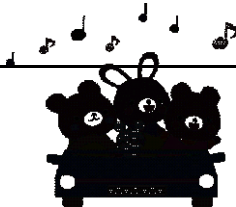
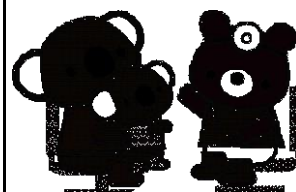


小児アデノトミー・レクトミーを受けられる患者様へ

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

|          | 入院日                                                                            | 手術前日                                              | 手術当日                                                                              |                                                                    | 術後（1～2日目）                                                                  | 術後（3～6日目）                                 | 退院当日                                                                                |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                                |                                                   | 朝                                                                                 | 術後                                                                 |                                                                            |                                           |                                                                                     |
| 食事       | 年齢に応じた普通食をご用意いたします                                                             | 夕食以降食事は摂取出来ません<br>お茶やお水は摂取出来ます                    | 食事は摂取出来ません<br>※お茶・お水が飲める時間は<br>看護師へご確認ください                                        | 食事は摂取出来ません<br>※医師の許可が出たら、<br>お茶・お水が摂取出来ます                          | 食事が摂取できます<br>1日目：おもゆ<br>2日目：五分粥、きざみ<br>ご希望があればヨーグルトなど、<br>軟らかいものをお付けできます   | 食事が摂取できます<br>3日目：常食<br>ご希望があれば主食を麺に変更可能です |  |
| 安静       | 病棟内でお過ごしください<br>プレイルームが使用できます                                                  |                                                   | ベッド上でお過ごしください<br>トイレ・洗面は利用できます                                                    | ベッド上でお過ごしください<br>トイレ・洗面は利用できます<br>※初回は看護師が付き添います                   | 病棟内でお過ごしください<br>プレイルームを使用できます<br>激しい運動は控えてください                             |                                           |                                                                                     |
| 清潔       | シャワー浴を行います                                                                     |                                                   |                                                                                   | ご希望があれば温かいタオルで<br>清拭し、着替えを行います                                     | 温かいタオルで清拭します                                                               | シャワー浴を行います                                |                                                                                     |
| 検査<br>処置 | 入院後、以下のことを行います<br>・手術室看護師の術前訪問<br>・手術前オリエンテーション                                |                                                   |  | 酸素投与を行います<br>酸素飽和度のモニターを手か足<br>に装着します<br>頻回に体温や血圧を測定し、手術後の経過を観察します | ・8時30分から2階耳鼻科外来で診察があります<br>※日・祝日は時間が異なる場合がございます<br>・体温や血圧を測定し、手術後の経過を観察します |                                           |                                                                                     |
| 内服       | 普段内服している薬を内服するかは、看護師へご確認ください                                                   |                                                   |                                                                                   |                                                                    |                                                                            |                                           |                                                                                     |
| 点滴       |                                                                                |                                                   | 病棟処置室にて点滴を挿入します<br>※手術時間により、手術室で行うこともあります                                         | 24時間持続点滴を行います<br>夜、抗生剤の点滴をします                                      | 10時～21時まで点滴を行います<br>朝、夕抗菌薬の点滴をします                                          | 点滴終了<br>点滴を抜針します                          |                                                                                     |
| その他      | 入院時に以下のものを看護師へお渡しください<br>・手術同意書<br>・麻酔科問診票<br>・入院時質問票<br>・下着（名前をフルネームで記載して下さい） | ・マニキュアやペディキュアは落としてください<br>・ネームバンドや血液型バンドを装着を確認します | 手術着に着替えます<br>可能であれば歯磨きをしましょう<br>ヘアピン・ヘアゴムなどの装飾品は外します                              | 痛みや吐き気がある場合は遠慮せず看護師へお伝えください                                        | 痛みがある場合は痛み止めが使用できますので、看護師へご相談ください<br>食事が進まない場合は、看護師へご相談ください                |                                           | 退院日の生活の留意点について説明いたします<br>次回外来の予約を行います<br>※ご不明な点は看護師へお伝えください                         |

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。