

全身麻酔でプレート除去術を受けられる患者様へ

患者氏名 @PATIENTNAME 殿(I D : @PATIENTID) 生年月日 : @PATIENTBIRTH_和暦 性別 : @PATIENTSEXX 説明日 : 説明者 :

	入院日		入院翌日
	手術当日(術前)	手術当日(術後)	退院日
食事	<ul style="list-style-type: none"> 朝食は摂取しないでください 水分(お茶・水・経口補水液)は10時まで可能です 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可により水かお茶を摂取できる場合があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食は軟菜食が出来ます。 退院後の食事制限はありません。柔らかい形態にしてください。
安静	<ul style="list-style-type: none"> 病院内での制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です。 酸素投与が終了したら全身状態によってトイレ歩行が可能となります。初回は看護師の付き添いの元に歩行をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 傷から出血した場合はベッド上で安静にし、ナースコールで連絡をしてください。
検査		<ul style="list-style-type: none"> 心電図などの器械を装着します。(手術翌日の朝にはずす予定です。) 	<ul style="list-style-type: none"> 採血やレントゲンの検査の予定がある場合はお知らせします。
内服	<ul style="list-style-type: none"> 常用薬は歯科医師・看護師・薬剤師が確認します。薬剤によっては休薬する場合があります。 常用薬も含め、麻酔科医師の指示薬以外は中止となります。 		<ul style="list-style-type: none"> 入院時に確認した常用薬は手術翌日の朝より内服を開始してください。 入院時に休薬となった常用薬は歯科医師の指示で再開をします。 傷の痛みがある場合は鎮痛剤を内服します。
点滴	<ul style="list-style-type: none"> 点滴はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴はありません。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 入院時に必要な書類を確認します。下記をご準備ください。「手術同意書」、「身体抑制・行動制限に関する説明同意書」、「輸血同意書」 入院中の貴重品管理はご本人またはご家族でお願いします。 手術室入室時は、手術衣に着替え、紙パンツ(売店にあります)を着用してください。 眼鏡、入れ歯、指輪等の貴金属は外してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔科医師の指示により酸素マスクを装着します。(酸素マスクは終了時刻が異なります。) 	<ul style="list-style-type: none"> 朝9時より口腔外科処置室(3階)で診察を行います。診察時お声かけをします。 うがい液を用いて口腔内を清潔にしてください。 ※退院時にお荷物のお忘れ物がないか確認致しますので、お帰りの際はナースコールでお知らせください。 入浴:熱い湯船は避け、シャワー程度にしてください。 運動:軽い運動なら制限はありません。

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