

整形外科 上肢(手関節)の全身麻酔手術を受ける患者様へのご案内

患者氏名:@PATIENTNAME 様(ID: @PATIENTID ) 生年月日:@PATIENTBIRTH\_西暦年月日 性別:@PATIENTSEXX 説明日: 説明者:

月日(日時)	( / )	( / )手術日	( / )	
経過(病日等)	手術前日まで	手術前	手術後	手術翌日・退院日
食事	・病状に応じた食事が できます。	・手術日は絶食となります。 (水分摂取は時間指示があり ますので指示をお守りください)		・朝から食事を再開します。
安静	・医師の指示がなければ 特に制限はありません。	・手術前に排尿を済ませ 手術着に着替えます。	・手術後はベッド上安静です。 ・トイレに移動が必要な場合は車椅子 を使用することがあります。  ・手は高くしてお過ごし頂きます。	・問題がなければ特に制限はありません。 ・退院後も手は高くしてお過ごしください。
検査			・血液検査やレントゲンなど必要な検査があれば適宜行います。	
内服	・内服薬は医師の指示され た薬を飲んでいただきます			
点滴		・朝から点滴を開始します。 (抗菌薬の点滴もあります)	・術後も点滴をします。 (抗菌薬の点滴もあります)	・朝まで抗菌薬の点滴があります。
その他	・入院時必要な書類や持ち 物の確認をします。 ・麻酔科医と手術室看護師 から説明があります。 ・シャワーまたは入浴をして 頂きます。 ・爪やひげが伸びていれば 切って頂きます。  ＜ご家族の方へ＞ 手術前日夕方に手術時間 が決定します。予定時刻と 来院していただく時間をお 伝えします。	・手術に行く前に時計、指輪、 ネックレス、メガネ、コンタクトレ ンズ、入れ歯ははずしてくださ い。  ＜ご家族の方へ＞ 手術中は病室か6階のラウンジ でお待ちください。	・転倒しないように適宜看護師よりお 話します。	・退院説明をします。 ・退院後は医師の指示がなければ安静制限は ありませんので無理のない範囲でリハビリをし ましょう。  ・医師よりシャワーの許可があれば傷を保護し てシャワーに入れます。

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。 東京歯科大学市川総合病院 2018年12月4日