

観血的整復術を受けられる患者様へのご案内

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

| 月日(日時) | ( / )                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 手術日( / )                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 経過(病日) | 入院日・手術前日                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 手術前                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 手術後当日                                         |
| 食事     | ・体格や病状に応じた食事ができます。<br>・手術前日の夕食まで食事ができます。<br>(水分は手術日の入室時間によって医師より指示があります。手術の前日に説明致しますので時間をお守りください。)                                                                                                                                                                                         | ・絶食になります。<br>・飲水は手術時間に合わせて麻酔科医より指示がありますので必ずお守りください)                                                                                                                                                                                                                                 | ・飲水が可能になる時間は医師から指示があります。看護師が説明するまでは飲まないでください。 |
| 安静     | ・特に制限はありません。                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ・手術後当日はベッド上安静です。<br>・体の向きを変える場合は看護師と一緒にいきます。  |
| 検査     | ・体温や血圧測定があります。                                                                                                                                                                                                                                                                             | ・体温や血圧測定があります。                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |
| 内服     | ・入院時に持参のお薬を確認させていただきます。<br>・内服薬は医師の指示された薬を飲んでいただきます。<br>・眠れない時は、睡眠導入剤をお渡しできます。<br>・手術前日の就寝前までは通常の内服してください。                                                                                                                                                                                 | ・医師から指示がある薬剤のみ内服します。<br>(看護師がお渡しするのでそれ以外は内服しないでください。)                                                                                                                                                                                                                               |                                               |
| 点滴     |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ・朝から点滴を開始します。                                                                                                                                                                                                                                                                       | ・手術後も補液の点滴をします。<br>・抗生剤の点滴があります。              |
| その他    | ・下記の書類や、T字帯の確認のご準備をお願いします。<br>□手術承諾書 □麻酔科問診票<br>□輸血承諾書 □行動制限同意書<br>・入院前の状況や退院後の生活などについてお話を伺います。<br>また、入院生活や手術前後の予想される療養経過について説明します。<br>・麻酔科医師と手術室看護師から説明があります。<br>ご家族様へ<br>手術前日の夕方に手術時間が決定します。<br>予定の手術時間と来院時間を患者様にお伝えします。<br>手術当日は原則必ずお越しください<br>(急用や間に合わないなど都合が悪い場合、その他不明な点は看護師にご相談ください) | ・義歯、眼鏡、コンタクトレンズ、指輪、ピアスははずしていただきます。<br>(長い髪はまとめてください)<br>・化粧、マニキュアはしないでください。<br><br>・貴重品はセーフティーボックスに入れ金庫の鍵があるお部屋の場合は、手術中ご家族の方がお持ち下さい。手術後にご本人にお返しください。<br>ご家族様へ<br>・手術中は6階ラウンジでお待ちください。席を外される場合は必ず看護師に伝えてください。(予め、手術時間が変更となりお待たせ頂くことがありますのでご了承ください。)<br>・手術が終わりましたらご家族様へ医師より説明がございます。 | ・手術後、痛みにあわせて痛み止めの坐薬や注射が使用できます。                |

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

2024.01.01 作成

観血的整復術を受けられる患者様へのご案内  
患者氏名:@PATIENTNAME 様(ID:@PATIENTID ) 生年月日:@PATIENTBIRTH 性別:@PATIENTSEXN 説明日: 説明者:

|        |                                                            |                               |
|--------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 月日(日時) | ( / )                                                      | ( / ~ / )                     |
| 経過(病日) | 手術後1日目                                                     | 手術後2日目～退院日                    |
| 食事     | ・朝から普通食が始まります。<br>(医師の指示により制限食になることがあります)                  |                               |
| 安静     | ・荷重制限について医師から指示がある場合は、必ずお守りください。<br>(制限がある場合は、看護師から説明します。) |                               |
| 検査     | ・血液検査があります                                                 | ・血液検査やレントゲン、その他の必要な検査を適宜行います。 |
| 内服     | ・痛み止めの内服が開始になります。<br>・持参のお薬も確認の上、通常通り再開となります。              |                               |
| 点滴     | ・朝夕に抗菌剤の点滴をします。                                            |                               |
| その他    | ・痛みにあわせて痛み止めの坐薬や注射が使用できます。<br>・リハビリが始まります。                 |                               |

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  
2024.01.01 作成