

入院診療計画書（人工内耳埋込み術を受けられる患者様のご家族の方へ）

ID番号 @PATIENTID
病名（他に考える病名）

@PATIENTNAME 様

症状 難聴

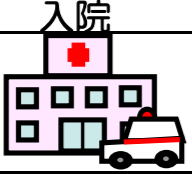

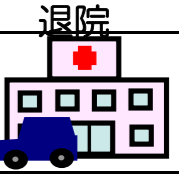
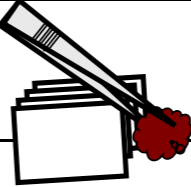

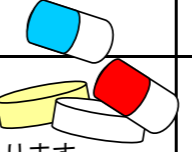
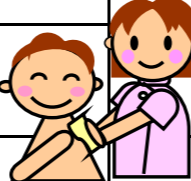

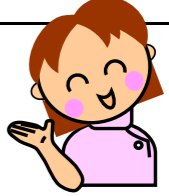
@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 号室

担当医師 @USERNAME

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日							
経過	入院日	手術日（術前）	手術日（手術後）	術後1日目	術後2～3日目	術後4日目	術後5日目・退院日
目標	手術の必要性が理解出来る 不安なく手術が受けられる		麻酔から覚め全身状態が 安定する 創部からの出血がない	痛みがなく食事ができる 創部からの出血がない めまいや顔の麻痺がない	痛みがコントロールされている		退院後の生活（活動、仕事、清潔、食事など）に不安がない
検査				血液検査を行います 			
治療			点滴をします 痛み止めや吐き気止めを準備して いますので、症状があるときには 看護師にお伝え下さい				
処置	医師の指示により手術する耳の周りを剃毛します			処置室で耳の処置をします	→		
観察		熱、脈拍、血圧を測ります	術後、体温、脈拍、血圧を測ります	創部感染の有無を確認します			
注射・内服	薬剤師と看護師が持参薬の確認を します 必要時は一時内服薬を預らせて いただきます		抗生剤の点滴をします	点滴終了後から 抗生剤の内服が始まります			
食事	夕食までは配膳されます。指示された時間まで食事、飲水ができます。詳細は別紙で説明します。		部屋に戻ってから医師の許可があればお水が飲めます 食べる事はできません	今日から食事ができます （お粥から始まります）			
清潔	シャワーをします			体拭きを行います	医師の許可があれば首下はシャワーをあびることができます （洗髪は医師の許可がおりてからできます）		
行動			めまいなどが起きる恐れがあるので、次の日の朝まではベッド上で休んでいただきます	トイレまで動けます	自由に動けます		 お大事に！
説明	手術についての説明があります		手術後の説明があります				退院の前に、普段の生活で気をつけることや次回の受診日等について説明があります。また、退院後も痛み止めを必要とされる方は前もってお知らせください。

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

福島県立医科大学医学部附属病院 パス承認番号 (No.116-1、116-2) 承認月日 (平成25年5月24日)

特別な栄養管理の必要性 有 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名：

続柄：