

ID: 患者氏名: 様

	入院当日・手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術中)	手術当日(術後)	退院
月 日	月 日	月 日			月 日
目 標	安定した体調でレーザー治療を受けることができる。	レーザー治療が順調に終了する。 痛みがなく過ごすことができる。			創状態が良好で退院できる。
説明・指導	看護師が入院生活について説明します。 看護師が食事や安静について説明します。 	病衣に着替えます。  ご家族のかたは病棟内で待機して下さい。 	医師・看護師がそばについて治療を行います。 	治療結果について医師が説明します。看護師が食事や安静について説明します。 	退院後の生活について医師が説明します。 
検査 処置 治療	麻酔科を受診します。 	形成外科外来に行ってレーザー治療を行います。 	酸素吸入・点滴をします。 	創部を消毒して軟膏を塗りガーゼを当てます。 	
安静度	行動制限はありません。 	指示があるまでベッド上で安静に過ごします。 			自由に動くことができます。
清 潔	入浴は自由です。 	入浴はできません。			温かいタオルで身体を拭きます。
食 事	食事に関して制限はありません。 	朝食は食べられません。 ミルクや水は指示された時間まで飲むことができます。 	ミルクや水は指示された時間から飲むことができます。夕食から食事ができます。 	食事に関して制限はありません。 	
その他	心配なことや不安なことは、いつでも看護師に相談して下さい。 				

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。