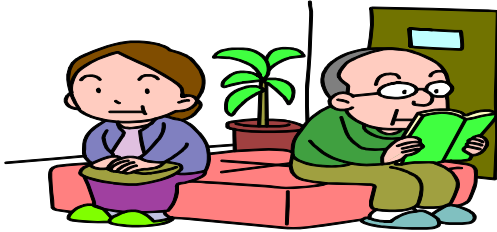
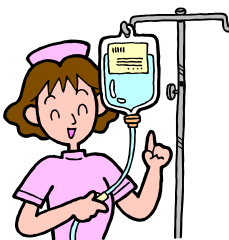
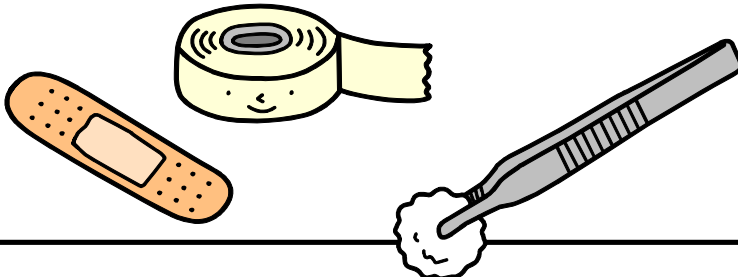
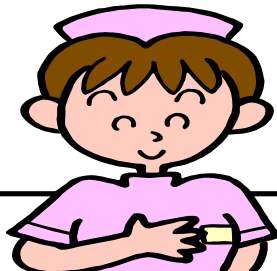


ID:

患者氏名:

様

	入院当日(手術前日)	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目	術後2日目以降～	退院日
月 日	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日
目標	手術の必要性和経過が分かる	不安や痛みがなく、過ごすことができる				不安なく退院できる
説明指導	看護師が入院生活について説明します 医師が手術について説明します	ご家族の方は談話室で待機していただきます 		痛みが引かない時は相談して下さい		退院後の生活について医師が説明します 
検査治療処置	麻酔科を受診します 現在飲んでいる内服薬を確認します 	点滴や内服がある時は説明します 	点滴をします 	必要に応じて傷の処置を行います 		
生活行動	行動制限はありません 	 術後の安静については、指示が出てからお知らせします		行動制限について医師・看護師が説明します		
清潔	入浴・シャワー浴はできます	入浴・シャワー浴はできません。		清拭タオルをお配りします	シャワー浴について医師・看護師が説明します	
食事	夕食までは制限ありません 	手術前の食事は前日にお知らせします	食事は医師の指示が必要です 			
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ください					