


ID: \_\_\_\_\_ 患者氏名: \_\_\_\_\_ 様

日付	月 日	月 日	月 日 ~ 月 日
経過	入院 ~手術前日まで	術前  術後	術後1日目 ~ 退院日
到達目標		痛みや出血がない	痛みや出血がなく退院できる 
説明	入院生活や手術について説明があります	 手術後の説明があります	退院後の説明があります(生活の注意点、再来日、異常症状出現時の対応など)
治療・処置	手術前日に麻酔科医の診察があります	<b>埋伏歯抜歯術</b>	
内服・点滴	手術前日のみ、睡眠薬の内服があります	 朝から点滴があります	抗菌薬の点滴があります  内服薬がある場合があります
食事	 米飯が出ます	 飲食はできません(術後可能なときもあります)	状態に合わせた食事ができます 
生活・行動	行動に制限はありません	 ベッド上安静です	 状態を見て病棟内の歩行ができます  行動に制限はありません
清潔	 入浴できます	 手術当日のみ入浴やシャワーはできません(手術翌日は入浴可能です)	入浴できます 
検査	 必要な検査がある場合はお知らせします	 血液検査があります	血液・X線検査がある場合があります
その他	 体調管理に気をつけて下さい	 手術後痛みや出血がある時はお知らせ下さい	

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。