

ID: _____ 患者氏名: _____ さん

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		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	埋伏歯抜歯術	
内服・点滴	手術前日のみ、睡眠薬の内服があります		抗菌薬の点滴があります 
食事			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		 
清潔			入浴できます 
検査			血液・X線検査がある場合があります
その他			

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。