## < 急性虫垂炎手術 日程表 > 病名: 急性虫垂炎

患者氏名	様	病棟:	症状	推定	される	入院其	月間:3	日間~	√5 日間
日時									
	手術術前	手術術後	術後 1 日目	2 目目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目
治療 薬剤	・点滴をします(栄養補給・抗・痛みが強い時は鎮痛剤を使		・点滴をします(栄養補給・抗生物質)・鎮痛剤をお渡しします	状態によっては点滴を続ける場合があります					
処置	手術をする場所の毛を剃る ことがあります	術後は傷口にテープが貼ってあります 虫垂炎の程度次第ではお腹に管 が入っている事があります	傷の状態をチェックします	傷の状態をチェックします					
検査		特にありません	採血検査を行います	特にありません					
安静度	病院内自由です	ベッド上で安静です 寝返りや、膝を立てることは 可能です	特に制限はありません	•					
食事	食べたり飲んだりできません		朝から水分摂取が可能となります 手術中の状態により食事の開始時期を 決定していきます	状態に応じた食事となります					
清潔				シャワ	'一浴がī	可能です	-		
排泄	トイレ使用	ベッド上となります	トイレ使用	トイレ	使用				
説明その他	・看護師が入院までの経過、 生活についてお話を伺います ・主治医から説明をします ・義歯、指輪、ヘアピン、 下着は手術に行く前に外し てください	手術後はベッドで病棟に帰室します 手術結果について主治医が説明します 麻酔による副作用防止のため次の事に注意して下さい ①ベッド上で安静にして、頭部を激しく動かさないで下さい ②排尿しにくいこともありますが、一時的なものなのでご安心ください		全身の状態を見て退院が決まります 看護師から退院後の生活について説明します 次回外来受診日を確認して下さい 生命保険等の書類は、退院後に外来で提出し て下さい。					
主治医:	担当看護師: 主治医以外の担当者名:								

注:この経過表はおおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りにいかないこともあります。

患者様への説明・同意年月日・説明先

□本人 □家族

患者様氏名