



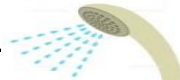



# 疾患別診療計画書

顎下腺摘出・切除術を受けられる方へ

|      | 入院・術前日   | 手術日   | 術後1日               | 2日  | 3日  | 4日 | 退院  |
|------|--|---|--------------------|---|---|----|---|
| 治療検査 |  | 朝の診察時、手術側の首元または手背にマジックで印をつけます。<br>手術室へ行く前に弾性ストッキングを履いて下さい。<br>午後の手術の場合は、午前中に点滴を入れます。<br><br>帰室後は、酸素を4時間します。<br>術後、尿の管が入ってきます。  | 毎朝、病棟の診察室で診察があります。 |   | 術後1日目の朝10時まで点滴を行います。  |    | 創部の保護のため、保護用テープを貼ります。<br>1階売店でテープ（マイクロポア）を購入してください。  |
|      |  | 顔面神経麻痺がおこることがあります。口唇（特に下唇）の動きが悪い、水が口の端からこぼれる等あったらお知らせください。<br>味覚障害、舌の動きが悪いなどあったらお知らせください。<br>創部に排液のための管が入ってきます。排液量と傷の状態ですべて抜去します。   |                    |   |   |    |   |
| 食事   | 手術前日21時禁食のため食べ物を食べることはできません。   | 飲水は午前3時まで可能です。<br>それ以降は飲んだり食べたりできません。<br>帰室4時間後より、むせりがなければ飲水を始めます。  | 朝から食事が始まります。       |   |    |    |   |
| 安静   | 特に安静の必要はありません。   | 帰室後4時間は、ベッド上安静です。<br>ベッド上排泄となる為、ナースコールでお知らせください。<br>帰室後4時間後より、トイレ歩行ができます。<br>初回トイレ時はナースコールでお知らせください。  | 特に制限はありません。        |   |   |    |   |
| 清潔   | 午前入院：シャワーにお入りください。<br>午後入院：自宅で入浴を済ませてきてください。<br>前開きパジャマにお着替えください。  |    |                    | お体を拭きます。  | 排液の管が抜けたらシャワー・洗髪ができます。<br><br>  |    |   |
| 説明   | <ul style="list-style-type: none"> <li>病棟の構造について</li> <li>入院中の過ごし方について</li> <li>必要物品について</li> <li>手術について</li> <li>麻酔科診察をされていない方は麻酔科診察があります。</li> <li>薬剤については薬剤師より説明があります。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術終了後、医師より説明があります。ご家族の方には手術が終わるまで院内でお待ちいただきます。</li> <li>病院用PHSをお渡ししますので院内でお待ちください。</li> </ul>  |                    | <b>【退院後の留意点】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後、しばらくの間は長湯・激しい運動・喫煙・飲酒刺激物の飲食はお避け下さい。</li> <li>次回外来までは、傷の茶テープを貼っておいてください。</li> <li>定期受診を忘れずに受けてください。</li> <li>気になる症状があれば早めに受診してください。</li> </ul> |   |    |   |