

入院診療計画書

7 2 2 3 0

A - 3 病棟 歯科・口腔外科
患者氏名 _____ 様

病名 埋伏歯 のう胞 _____

平成 年 月 日

経過	1 日目(入院)	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	日目
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
日時	入院日	手術日	手術後 1 日目	手術後 2 日目	退院日	
治療薬剤 (点滴・内服)	 麻酔科医の術前診察があります。	 手術前より点滴が始まります。翌日の朝まで続きます。	 朝・夕に抗菌剤の点滴があります。  内服薬が始まります。	 点滴は 5 日目の朝まで続きます。	 朝で点滴は終わります。  昼食後から抗菌剤の内服が始まります。	
処置	 抗菌剤のテストをします。	 病衣に着替えます。				
検査	 外来で済んでいますが、追加の検査をする場合があります。	 手術後に採血をします。	 手術後のレントゲン・尿検査があります。			
安静度	 制限ありません。	 手術後は、ベッド上安静です。	 朝から、制限ありません。			
食事	 治療食または普通食	 食事はできません。水分は麻酔科医より指示があります。	治療食(きざみ食)が出来ます。昼から普通食が食べられることがあります。	治療食または普通食	治療食または普通食	
清潔	 入浴します。	 手術室に入る前に歯みがきを行ってください。	 シャワー浴が出来ます。	 シャワー浴が出来ます。	 入浴が出来ます。	
排泄		手術後、1 回目の排泄は看護師を呼んでください。				
患者さん及びご家族への説明	患者様およびご家族への手術前、手術後の説明は適宜行います。希望がございましたら、お知らせください。					

注 1 病名等は、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り得るものです。

注 2 入院期間については現時点で予想されるものです。

何かご不明な点がございましたらいつでもお申し付けください。

主治医： 野村、 梶、 渡辺

主治医以外の担当者： 他当科の歯科医師

担当看護師： _____