





# 声帯ポリープの手術を受けられる方へ

患者番号:

患者氏名:





様

日付	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	日
目標	入院生活に慣れることが出来る 不安や分からないことは聞きましょう 手術に向けて準備が出来る 不安や分からないことは聞きましょう	予定通り手術を受けることが出来る 手術後の注意事項を理解出来る	術後の安静が守れる 痛みを我慢しない 	目
内服	服用しているお薬を確認させていただきます 薬でアレルギーの出たことのある方はお知らせください 	内服は看護師の指示に従ってください		内
注射			点滴を行います 気分が悪くなった時は、すぐにお知らせください	注
検査	心電図 胸部レントゲン 肺機能検査 麻酔科受診			検
処置	処置室②で診察があります。放送が入りましたら処置室前でお待ちください	処置室②で診察があります。放送が入りましたら処置室前でお待ちください	痛みが強い時は痛み止めを行います 数時間の間、酸素吸入をします	処
食事	夜の9時以降は食べないでください 	絶食です 手術が午後の方は朝7時に水分200ml 摂取してください 【水・お茶のみ可。乳製品は×】	絶飲食です 帰室6時間後より水分が摂れます	食
安静	制限はありません 禁煙です	禁煙です	帰室6時間後よりトイレ歩行が出来ます	安
清潔	入浴できます 	手術までに歯磨きを済ませておいてください		清
説明	医師より説明があります 看護師より入院生活についての説明があります	湿布、ヘアピン、化粧、指輪など取り外せるものは外してください	<b>！手術後は禁声です！</b>	説
その他	◎医師の許可のもと外泊・外出が出来ます(午後8時までには病棟にお戻りください) ◎入院診療計画書に同意いただけましたらサインをし看護師に提出してください ◎手術承諾書を看護師に提出してください  【準備していただくもの】 ・前開きのシャツ 1枚 ・ティッシュ 1箱 ・バスタオル 2枚	【注意】 ★術前の水分摂取は看護師の指示に従ってください ★術前の痛みは我慢しないようにしてください ★息辛さなどの症状がみられた時は看護師に知らせてください ★術後6時間後より歩行できますが、最初は看護師が付き添います ◎ご家族の方は手術予定時間の30分前までに病院にお越し下さい ◎手術中、ご家族は病室またはデイルームでお待ち下さい ◎手術終了の連絡は病棟に入ります		その他

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。

福井県立病院 耳鼻科 声帯ポリープの手術で入院された方へ 2016年9月改訂

# 声帯ポリープの手術を受けられる方へ

付	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目・退院日
標	痛みを我慢しない のどの安静が守れる 退院後の注意事項について理解出来る 出血がない		
服	 起床時・毎食前・就寝前にうがいをしてください		
射	 点滴があります 朝10時頃より 夕19時頃より		
査		採血があります	
置	処置室②で診察があります 放送がありましたら処置室前でお待ちください		
事	常食、制限はありません		
静	病棟内は自由です 禁煙です		
潔	シャワーができます		
明	禁声です		
の と	診断書を希望される方は、病棟担当の医事科職員にお尋ねください 個室入院の方は別途に室料がかかります また、他科の診療を受けられた方は診察料がかかります 請求書は、退院日に病棟担当の医事科職員が病室へお持ちします 入院費についての相談や問い合わせは医事課で承っております		

福井県立病院 耳鼻科 声帯ポリープの手術で入院された方へ 2016年9月改訂