

## 抜歯で入院された方へ(局所麻酔)

## 入院診療計画書

患者番号:

患者氏名:

様

日付	入院当日(1日目)	治療後(1日目)	退院日(2日目)
目標	・入院・手術について理解できる	・手術後の痛みが少ない ・手術後の出血が少ない	・退院後の注意点が分かる ・口腔内が清潔に保てる
内服	・お薬を使用している方は、 お申し出ください	・痛い時は痛み止めをお渡しします	・持ち帰りの薬がある場合があります
検査			・採血があります
注射		・抗生素の点滴をします 点滴が終了したら針をっておきます	・朝に抗生素の点滴をします 終了後に針を抜きます
処置		・治療後、指示の時間までガーゼを噛んでいて下さい ・出血があれば知らせて下さい	・診察があります
食事	・制限ありません (治療食の場合はお守りください) ・食べ物アレルギーのある場合は お知らせください	・治療は午後からなので昼食は普通に食べられます ・治療後の夕食はお粥とキザミ食です (硬いもの、熱いものは控えてください)	・お粥とキザミ食です
活動		・治療後、安静の制限はありません	
排泄	・トイレをすませてお待ちください		
清潔	・入院前に入浴をしてきてください ・治療に出る前、歯磨きをして下さい	・治療後は軽くうがいをする程度で 歯ブラシは使用しないでください	・うがい薬でうがいをして下さい ・歯磨きは傷に触れないようにして下さい ・医師の許可があり、発熱がなければ 短時間のシャワーができます
説明	・手術承諾書を提出して下さい ・入院生活、うがい薬、 痛み止めの説明をします	・手術時間は 時頃です	・次の診察まではうがいを続けて下さい ・再診日とお薬について説明します ・再診までは喫煙は控えましょう
※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 歯科口腔外科 抜歯で入院された方へ(局所麻酔) 2024年6月改訂			
主治医名	担当医名	主治医以外の担当者:看護師	
管理栄養士	栄養管理の必要性 無し	リハビリ担当:	
上記について説明を受けました	署名	ご本人以外の場合患者様とのご関係( )	