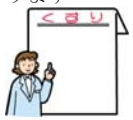
顎骨嚢胞の手術を受けられる方へ　　様　　主治医
受け持ち NS

病日	入院～手術前日	手術前	手術後	手術１日目	手術２日目	手術３日目	手術４日目	手術５日目	６～７日目	～退院	
月日	入院　　手術前日 月　日　　月　日	手術日 月　日	開始〔　：　〕	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	
検査・処置	・術前検査が終了していますか ﾚﾝﾄｹﾞﾝ・心電図 ・ﾘｽﾄﾊﾞﾝﾄﾞをつけます		・酸素吸入をして、酸素ﾓﾆﾀｰをつけます ・尿の管が入っています	・状態によりﾚﾝﾄｹﾞﾝがあります ・尿の管を抜きます ・口腔処置します（消毒、洗浄、ﾌﾞﾗｯｼﾝｸﾞ）	・口腔処置します 消毒 洗浄 ﾌﾞﾗｯｼﾝｸﾞ 	・口腔処置します	・口腔処置します	・口腔処置します	・抜糸します ・創部の軟膏ガーゼを交換します。 ７日目		
注射・薬			・手術後、点滴がしばらく続きます ・抗生剤の注射をします	・抗生剤の注射をします	・抗生剤の注射をします	・抗生剤の注射をします ・病状に問題が無ければ夕方の点滴終了後、針を抜きます	・抗生剤の内服がはじまります 				
食事・行動	・普通食です 状態に合わせて食事を出します ・制限はありません ・入浴　爪切りをしてください	・朝から禁食です（麻酔科医の指示に従ってください） ・義歯、指輪、ﾋﾟｱｽ、ｺﾝﾀｸﾄﾚﾝｽﾞなど、はずしてください	・歩行しないでください ・クーリングをします	・食事ができます ・尿の管を抜いた後、病棟内自由です ・清拭します ・口腔ケアを開始して下さい	・病院内自由です ・食事形態の変更が可能になります ・クーリングは終了です	・清拭します. ・洗髪が出来ます	・病状に問題なければ洗髪や入浴が出来ます	・入浴ができます			
説明・その他	・主治医より手術説明があります ・治療計画書を渡します ・書類を提出してください　手術承諾書 入院保証書 ・主治医より術後口腔ケアについて説明をします ・入院と手術についてNSより説明します			・ｸｰﾘﾝｸﾞの方法を説明します ・吸引の方法を説明します			・抗生剤の内服がはじまります 忘れずに飲んでください			・退院おめでとうございます ・退院時の注意事項について説明します ・予約検査は ・次回再診日は	
変更											