













1304 口蓋裂の手術を受けられる患者様・ご家族様へ
(骨移植)

様 主治医 ()

日時	/	/	/				/	/	
経過	入院当日	手術前日	手術日	術後 1 日目	術後 2・3 日目	術後 4・5 日目	術後 6・7 日目	退院日	
検査	□発熱などの状態に応じて採血・胸写があります			□レントゲン					
処置		□爪きり	 □手術後より、傷を冷やします (3日間) □鼻下をテープにて圧迫します □医師の診察が、火・木・土の午前中にあります (木曜日は午後、総回診もあります)					 □ドナー部抜糸	
点滴内服			 □術前より点滴を行います □抗生剤の点滴が (朝・夕) あります (7日間)。その後、内服へ変更します 					☆御退院おめでとうございます☆  退院後の生活について説明があります	
食事		水分、食事制限が、有ります	 水分可 □帰宅後3or4時間後に飲めます □夕食より流動食 (前日に詳しく説明があります)	□朝食より3分粥 (プリン・ヨーグルトOK)	□朝食より5分粥 (4 日目)	□朝食より7分粥 (6 日目) □朝食より全粥 (8 日目)			
安静度	病棟内フリー		 翌朝迄 Bed 上安静	痛みに応じて車椅子・歩行OK				* 食事について * テープ固定について * 入浴について * 外来受診について	
清潔	手術前、しっかり歯磨きしてください 		手術後はお薬にてうがいをします □タオルで身体を拭いてください		介助で歯磨き (上歯以外) = 小児歯科に受診 首下はシャワーできます (5 日目) 				
排泄	手術当日 = Bed 上排泄 その後、痛みに応じて介助でトイレ可 (転倒注意)								
患者さまおよびご家族へ説明	 《医師より説明》 * 手術 * 入院治療計画書 (説明終了後にサインして提出してください)	 * 手術後医師より説明があります (手術室の家族説明室にて)							診察券・再来予約カードをお渡しします お気をつけてお帰りください お大事に！
* 状態に応じ予定が異なることもございます。なにかご質問があれば看護師にお聞き下さい。						計画説明日	計画説明者		
ご質問 ご要望						年 月 日			
						同意者署名	本人以外の場合は、患者さまとの関係		