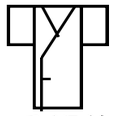
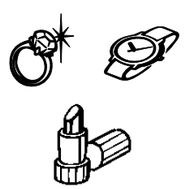
患者名【　　様】　　パス名：抜歯術（成人用）

経過	入院日	手術当日（前）	手術当日（後）	退院日
	／	／	／	／
安静度	特に制限ありません	点滴開始後は、ベッドで静かに過ごしてください	手術後は、指示があるまでベッド上で 安静にしてください	抗菌薬内服を開始します 8:50に歯科外来で診察があります 病棟に入金報告書を提出して 下さい 診察券・再来予約票・お薬をお渡し します 退院おめでとう ございます 何か異常があれば 外来受診して下さい
食事	常食 	（　　：　　）から食べたりできません コーヒーやジュースも飲めません （　　：　　）から絶飲食です 	手術後主治医の許可がでたら 水分や食事をとることができます 食事をとることができれば点滴をはずします	
清潔	シャワーができます 時間予約が必要です		手術後は入浴・洗髪はできません	
薬	持参薬のある方は 看護師までお知らせ下さい	手術前（　　：　　）まで、飲んで下さい ・手術後、食事がとれるようになったら また、飲み始めます	消炎鎮痛剤内服を開始します	
排泄	特に制限はありません	特に制限はありません	初回トイレ時は、看護師にお知らせ下さい	
注射 内服		手術は（　　：　　）頃の予定です 手術室に行く前に、 ・手術着に着替えます 〔着替えの前にトイレ・洗面を すませておきましょう〕 ・点滴を始めます  		
治療 処置	うがい薬をお渡しします		手術室より酸素マスク、病棟で心電図をつけます	
説明 	入院生活・手術前注意点 について説明致します。 ・入院承諾書 ・入院治療計画書 ・手術承諾書にサインを して提出して下さい	入れ歯・時計・めがね・化粧・ マニキュア・ネックレス等は はずしておいて下さい。 ＊補聴器の必要な方は補聴器のみ 持参して下さい 	主治医より手術後の説明があります	

ご質問 ご要望		計画説明日	計画説明者
		年　　月　　日	
		同意者署名	本人以外の場合は、患者さまとの関係

社会医療法人　雪の聖母会　　聖マリア病院