


局所麻酔下で鼻の手術を受ける患者さんへ

患者氏名

主治医:

受け持ち看護師:

| 月日                               | 手術前日                                                                                      | 手術当日(手術前)                                                                                                                                                                                                                                 | 手術当日(手術後)                                                                     | 手術後 1日目                                                                                                                                                                                                                              | 手術後 2日目~退院まで                                                                                                 |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目                               | 手術前日                                                                                      | 手術当日(手術前)                                                                                                                                                                                                                                 | 手術当日(手術後)                                                                     | 手術後 1日目                                                                                                                                                                                                                              | 手術後 2日目~退院まで                                                                                                 |
| 達成目標                             | ・手術に対して不明な点や不安なことを医療者に表出し、精神面・身体面を整えて手術に臨むことができる                                          | ・術後合併症がなく経過することができる<br>・痛み、嘔気、鼻血などの症状のある際は医療者に伝えることができる                                                                                                                                                                                   | ・術後合併症がなく経過することができる<br>・痛み、嘔気、鼻血などの症状のある際は医療者に伝えることができる                       | ・退院時の日常生活の留意点が言える<br>・異常を自覚した時の対処方法が言える                                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)<br>・処置<br>・リハビリ | ・手術に必要な物品を看護師が確認します<br><br>【必要物品】<br>バスタオル2枚<br>ティッシュ1箱<br>曲がるストロー<br>(髪の毛の長い方は) 髪の毛を結ぶゴム | ・6:00~7:00頃、看護師が体温、血圧を測りにきます<br>・毎日服用されているお薬は医師の指示のもと、服用します<br>・手術着に着替えます(下着、義歯、コンタクトレンズ、時計・指輪などのアクセサリ類、ウィッグなどは全てはずします)<br>・必要時弾性ストッキングを着用します<br>・2番目以降の手術の方は、病棟で点滴を行います<br>・手術室に行く前に医師の指示で眠くなる注射を打ちます。医師、看護師と一緒に手術室(3階)までストレッチャーで入室いたします | ・手術室から鼻にガーゼなどの詰め物が入った状態で帰室します<br>・手術当日から翌朝まで点滴をします<br>・手術後、痛みや吐き気があればお知らせください | ・朝の食事摂取状況を見て点滴を抜きます<br>・抗生剤の内服が3~5日あります<br>・鼻の当てガーゼと綿球は自分で交換できます                                                                                                                                                                     | ・手術後3~4日で鼻のガーゼを抜きます<br>・ガーゼを抜いた後、医師の指示で鼻洗浄が開始となる場合があります<br>その場合、洗浄機械(エネマシリンジ)を売場で購入して頂きます                    |
| 検査                               | ・予定されているものがあれば随時お知らせします                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           | ・痛み止めの内服または坐薬がありますので、痛い時は看護師にお知らせください                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |
| 活動・安静度                           | ・制限はありません                                                                                 | ・手術搬入時間まで病室でお過ごしください<br>・眠くなる注射を打った後はふらつきやすいため歩行する際はナースコールでお知らせください                                                                                                                                                                       | ・手術後は点滴台を押しながら歩行ができます。初めて歩行する時は看護師が付き添いますのでお知らせください                           | ・制限はありません                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |
| 食事                               | ・夕食までは食べることができます<br>・絶飲、絶食の時間については、主治医の診察後にお知らせします                                        | ・絶飲、絶食の時間をお守りください                                                                                                                                                                                                                         | ・手術の終了時間によりですが、夕食から食事が再開される場合があります                                            | ・手術後1日目の朝食から常食を食べることができます                                                                                                                                                                                                            |                           |
| 清潔                               | ・入浴又はシャワー浴をしてください<br>・手足の爪切りをすませてください<br>・マニキュアは落としてください                                  | ・入浴できません<br>・手術前には洗面、歯磨きを行いましょ                                                                                                                                                                                                            |                                                                               | ・点滴が抜けたらぬるめの温度でシャワー浴ができます。体拭きを希望される場合はタオルをお渡ししますので、お知らせください                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |
| 排泄                               | ・制限はありません                                                                                 | ・手術室に入る前に排尿をお済ませください<br>・点滴台を押して歩行することができます                                                                                                                                                                                               | ・点滴台を押してトイレまで歩行できます。初めて歩行する際は足元がふらつくことや気分が悪くなることもありますので、看護師と一緒にいきましょう         | ・制限はありません                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |
| 患者様及びご家族への説明<br>栄養指導<br>服薬指導     | ・医師から本人、ご家族へ手術の説明を行います<br>・看護師がこれまでの生活についてお話を伺い、手術前後の経過について説明します<br>・手術室看護師が訪問をします        | ・手術室からの連絡は全て病棟に入りますので、ご家族の方は病室または7階デイルーム・面談室でお待ちください                                                                                                                                                                                      | ・手術後に医師から説明があります。他の手術の関係で遅くなる場合もありますが、ご了承ください<br>・手術後は鼻の詰め物は取らないように注意してください   | 【退院後の日常生活について】<br>・退院後は定期的な受診が必要です。指示された日に受診をしてください<br>・粘膜の刺激となる喫煙、アルコールの摂取は避けるようにしましょう<br>・激しいスポーツ、長湯は避けるようにしましょう<br>・鼻を強くかんだり、触ったりしないようにしましょう<br>・鼻血や鼻汁(膿・血性)がある場合、その他異常があるときは下記まで連絡をして、受診が必要かどうか相談しましょう<br>・ご不明な点は、医師・看護師にお尋ねください | 【連絡先】<br>耳鼻科外来 0985-85-9889 (平日8:30~17:00)<br>耳鼻科病棟 0985-85-1042 (土日・祝日・夜間)<br>総合予約室 0985-85-1225 (再診の予約・変更) |

この経過表は入院から退院までのおおよその経過をお知らせするものです  
諸処の理由で経過通りに行かない場合もありますことをご了承ください

宮崎大学医学部附属病院