











親知らずの抜歯を受けられる患者様へ

患者様用

患者氏名 : _____

様 受持医署名 : _____

受持看護師署名 : _____

月日(日時)	/	/	/	/
経過(病日等)	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	退院
達成目標	手術に対し理解でき準備ができる 不安や疑問がある場合は看護師に伝えることができる	スムーズに手術を受けることができる 手術の準備が整っている	痛み・悪心等の症状出現時、看護師に伝えることができる 多量の出血がない 床上安静を守ることができる	《退院基準》 発熱が見られない 手術部位が止血している 注意事項の必要性を理解できる
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ	眠前に下剤の内服 入院前から服用している薬を確認させていただきます 	手術室で点滴を行います 	点滴は継続されます 痛み、吐き気などの症状出現時はお知らせ下さい	点滴治療があります 退院後は抗生剤の内服が始まります 
処置			手術後は帰室時、30分後、1時間後、2時間後 その後は適宜、体温、脈拍、血圧等測定します	創部を洗浄します
検査	必要に応じて行います			
活動安静度	普段通りにしてください		帰室後から翌朝まで基本的には床上安静になります	朝に看護師が血圧などを測定し、歩行を確認した後、病棟内は自由に歩行できます
食事	制限はありません	手術当日、お食事は _____ 時まで可能です 水分(水、お茶)は、 _____ 時まで可能です		朝からお粥より開始します (退院後は制限はありません)
清潔	入浴していただきます 髭剃り、爪切りをお願いします (マニキュア等は落として下さい)	手術までに歯磨きをすませておいて下さい 化粧は禁止 時計、アクセサリー、眼鏡、義歯等はずして下さい		看護師が清拭を行い、パジャマに着がえます
排泄		手術までに排尿をすませて下さい 排便の有無を確認します (必要時に浣腸します) 	基本的には帰室後から翌朝までベッド上での排泄になります 尿道カテーテルが留置されている場合があります	制限はありません
患者様及びご家族への説明生活指導リハビリ栄養指導服薬指導	看護師より入院および、手術について説明があります 医師より手術の説明があります 	手術室に入室する時間は、 _____ 時 _____ 分です 手術中、家族の方は病室またはにてお待ち下さい	ご家族へ医師から手術結果の説明があります 血液は飲み込まずに出して下さい 口の中の出血が多い場合はガーゼをかんでいただきます	禁煙は守って下さい 退院後は歯磨き、うがいを口の中を清潔に保って下さい 激しい運動は控えて下さい (退院後は制限はありません)

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります

注2 入院期間については現時点で予想される期間です