

円錐切除術を受けられる

様”

病名

病棟

|            | 入院日/術前                                                                                            | 入院日/術後                                                                                | 退院日              |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 処置・検査      |                                                                                                   |                                                                                       | 膣内ガーゼ抜去<br>退院診察  |
| 手術         |                                                                                                   | 手術                                                                                    |                  |
| 薬剤・輸血      | 手術前に点滴を開始します。  |                                                                                       | 点滴を抜きます。         |
| 安静・活動・リハビリ | 病室内、制限なし<br>    | 手術2時間ベッド上安静                                                                           | 制限なし             |
| 排泄         |                                                                                                   | 手術2時間後よりトイレ歩行ができます。                                                                   |                  |
| 食事         | 禁食<br>手術2時間前まで水分がとれます                                                                             | 夕食より、普通食                                                                              | 普通食              |
| 教育指導       |                                                                                                   |                                                                                       | 退院後の生活について説明します。 |
| その他        |                                                                                                   |  |                  |

特別な栄養管理の必要性

有

無

説明日

年

月

日

\* 退院日はあくまで予定日となっています。

病状・検査・手術の経過およびご希望により、

短縮・延期することもありますので、ご了承ください。

\* 入院医療費の算定方法については別紙にてご説明致します。

社会福祉法人恩賜財団済生会  
千葉県済生会習志野病院

主治医

病棟師長

担当看護師

本人・家族