

Vポートパス1泊2日用

患者用

ID: _____ 氏名: _____ 主治医: _____

身長: _____ 体重: _____

月日	/	/
経過	手術日	翌日
目標達成	手術の必要性が理解でき、手術に望むことができる	感染の兆候がなく経過する 退院後の注意事項が理解できる
薬剤	手術着に着替えてから点滴をします 	点滴があります
検査	手術前の検査で胸のレントゲンを受けてもらいます	
活動・安静	手術前は自由です 手術後も出血等確認後自由です	自由です
食事	食事制限はありません 普通食又は治療食	普通食又は治療食 
排泄	フリーです	フリーです
説明	飲んでくる薬 [] 看護師が入院生活について説明します	診察後に医師・看護師が退院後の生活指導をします 次回受診日を看護師が説明します 
その他		