主治医: 看護師:

| 月日 | (/) | (/) | (/) |
|-----------|--|--|--|
| | 入院(抜歯当日) | 抜歯後1日目以降 | 抜歯後2日目以降 |
| 治療 処置 | 持参薬のある方は看護師にお渡し下さい 看護師からの問診があります 手術に関して不安なことがあれば 看護師にお伝え下さい 入院・手術に必要な書類の確認をします | ロ腔外科外来で診察を行います お口の中の手入れ方法について確認を行います 抜糸は術後、約1週間後に予定します | 診察後、退院の許可がでましたら退院となります 退院後の生活についてわからないことがあれば、お聞き下さい |
| | 午後から口腔外科外来で抜歯をします 抗生剤の点滴があります 抜歯後痛みや出血、不安なことがあれば 看護師にお伝え下さい | 抗生剤の点滴があります 出血や、痛みがあるときは看護師にお伝え下さい | |
| 検温 | 入院時・手術前に測ります | 状態に応じて適宜測ります | 状態に応じて適宜測ります |
| 活動 安静度 | 特に制限はありません 抜歯後はお部屋でゆったりとお過ごし下さい | 特に制限はありません | 特に制限はありません |
| 食事 | 絶食はありません 食事は食べやすい形態に変更できます | 通常食が召し上がれます お食事の形態変更をご希望の際は看護師にお伝え下さい | |
| 清潔 | 抜歯当日の入浴はできません | 主治医の許可が出たらシャワーができます | |
| 排泄 | 特に制限はありません 抜歯前に排泄を済ませておいて下さい | 特に制限はありません | 特に制限はありません |
| その他 | | | |