



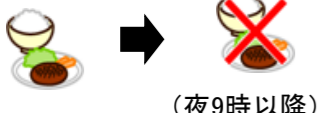

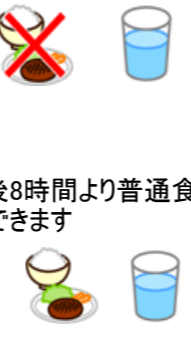









入院診療計画表(成人鼠径ヘルニア修復術)

病棟 () 病室 () 号 () 氏名 () 担当医 () () () () 看護師 () ()

病日	/ ()		/ ()		/ ()		/ ()	
項目	入院1日目	入院2日目・手術当日		入院3日目	入院4日目(退院)			
	手術前日	術前	術後	術後1日目	術後2日目			
予定	<ul style="list-style-type: none"> 手術同意書を提出してください <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 《外来にて》 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン <input type="checkbox"/> 心電図・呼吸機能 <input type="checkbox"/> 採血・鼻腔擦過 実施の確認をします </div>	<ul style="list-style-type: none"> 血栓予防のストッキングをはきます 手術が午後の場合、点滴があります ※トイレは点滴の前にすませましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 酸素吸入します 心電図モニターをつけます  点滴があります  <p style="text-align: center;">・手術室で尿を出すための管を入れます.....→</p>	<ul style="list-style-type: none"> ガーゼ交換はありません (埋没縫合) 尿管を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 担当医が創の確認をします  			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通の食事でかまいません 夜9時以降の食事はできません  <p style="text-align: center;">(夜9時以降)</p> <ul style="list-style-type: none"> 水分は指示通りとることができます (お茶、水、ポカリスエット) 	<ul style="list-style-type: none"> 朝より絶飲食です 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後4時間より水分をとることができます ※看護師の指示に従ってください 手術後8時間より普通食を食べることができます 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食がでます 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食がでます 			
活動	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 		<ul style="list-style-type: none"> 手術後4時間より看護師同行で歩行できます (ただし、麻酔の種類によってはベッド上安静の場合があります) ※看護師の指示に従ってください 	<ul style="list-style-type: none"> トイレ・洗面への歩行は制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 腹部やおへその処置が終了後、シャワーをしていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替えてください 		<ul style="list-style-type: none"> 手術着を着替えてください 看護師が体を拭くのを手伝います  	<ul style="list-style-type: none"> おしぼりをお渡ししますので体を拭いてください 			
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術に必要な物品を確認します 担当医及び麻酔医が手術や麻酔について説明します 手術室看護師の説明があります 排便の状態をお知らせください 血栓予防のストッキングについて説明します (入院中) 薬についての説明があります (薬剤師) 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください 手術説明室、ICU入室の説明をします 貴重品、入歯等をご家族の方で保管してください 	<ul style="list-style-type: none"> 担当医より家族へ結果説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後の確認をします 排ガスの確認 排便状態の確認 創部の皮下出血、腫脹の観察 				

＜退院指導＞

①日常生活
術後1か月間は重たいものは持たないでください

②排便
便秘にならないよう水分を多めにとりましょう

③入浴
1. シャワーは () 月 () 日よりできます。
※傷に直接貼ってある細いテープは自然にとれるまでおいておきます。
2. 入浴は () 月 () 日よりできます。

④外来診療 () 月 () 日 () 時 () 分
担当医:
※予約が入っていますので、診察券を忘れずお持ちください

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。