

入院診療計画書：成人鼠径ヘルニアパス

主治医： ⑥
担当看護師：

患者氏名： 様

経過日数 分類		入院日 #VALUE!	手術当日・前	手術当日・後	手術後1日目 #VALUE!	手術後2日目～ #VALUE!	退院日 #VALUE!
患者説明資料	処方	現在飲んでいる薬を確認します		水分開始後より痛み止めのお薬が処方されます			
							
	注射		()時から点滴をします				
			朝1件目の手術の時は手術室で点滴をします				
							
	処置	マーキングをします		帰室後3時間までは心電図モニターを装着します(心疾患があれば3時間以降も継続する可能性があります)			
							
	食事	特別な栄養管理の 有・無	水分は()時までとることが出来ます	夕食から食事が始まります			
		食事は夕食までです 21時以降は絶食です		帰室後3時間後から水分をとることが出来ます			
							
	清潔	入浴をします	洗面・歯磨きをして下さい	看護師がうがいをお手伝いし、顔を拭きます	看護師が身体を拭きます	シャワーに入れます	退院後は入浴できます
							
	体動	病棟内は自由です	ベッド上で安静にしてください	帰室後3時間までベッド上安静で、それ以降はトイレ洗面のみ可能です(初めて歩くときは看護師がお手伝いします)	回診後より病棟内歩行できます		退院後2週間は重いものを下から持ち上げたりしないで下さい 激しい運動は控えましょう
				 			
	排泄		手術前にトイレは済ませておいて下さい				便秘をしないように水分を良く取りましょう
							
	教育・指導	手術前は禁煙です	点滴の前に長い病衣に着替えます		回診後傷に問題がなければ退院の許可が出来ます		診察カードと次回受診日を書かれた用紙を渡します
		麻酔科受診があります	下着はパンツのみとして下さい				退院時の説明があります
		 	義歯・貴金属・眼鏡(コンタクト)を外して下さい ご家族の方は手術中はお部屋かデイルームで待機して下さい				

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)