

全身麻酔にてヘルニア手術を受けられる

(ID: _____) _____ 様

病名	
推定入院期間	日程度
症状	
特別な栄養管理の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無



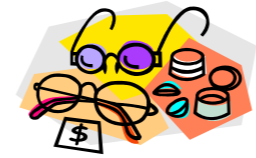
本人または家族の方： _____ (本人との続柄： _____)

主治医： _____ (印)

説明者： _____

説明日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(病棟 ・ 病室： _____ 病棟 ・ _____ 号室)

月日	/ ~ /	/	/	/	/	/
	入院 ~ 手術前日	手術当日	手術直後	術後1日目	術後2日目	術後3日目
術後4日目(退院)						
目標	精神的・身体的に不安なく手術に臨める準備ができる					
治療処置薬剤	<ul style="list-style-type: none"> お腹の毛を切ります 弾性ストッキングのサイズを測定します 状況に応じ歯科受診があります 	<ul style="list-style-type: none"> 手術衣に着替えます 左手より点滴を始めます 点滴をしながら手術室に行きます 右手にネームバンドをつけます 弾性ストッキングをはきます 鼻から胃まで管を入れます 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は翌朝まであります 抗生剤の点滴があります ガーゼが汚れた場合は交換します 痛み、吐き気があれば我慢せずお知らせ下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の内服が1日間あります 		
検査				<ul style="list-style-type: none"> 採血します 		
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 点滴の前に排尿を済ませておいてください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術中に尿を出す管が入ります 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜きます 		<ul style="list-style-type: none"> 排便がなければお知らせ下さい
栄養管理	入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって栄養状態を評価し、必要に応じて入院栄養指導を行ないます					
食事	麻酔医からの指示のとおりにしてください。 食事は()時から、水分は()時まで可能です。		<ul style="list-style-type: none"> 飲食禁止です。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事が始まります 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> 病院内は自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴後はベット上で安静にします トイレには行くことができます 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔が覚めればベット上で寝返りは出来ます 	<ul style="list-style-type: none"> 調子を見て歩く練習をします しばらくは腹圧がかからないようにしましょう 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴、シャワーが出来ます 	<ul style="list-style-type: none"> 化粧、マニキュアは落とします 長髪の方はまとめておきます 		<ul style="list-style-type: none"> うがい、洗面、歯磨きをします 体を拭いて着替えます 弾性ストッキングをぬぎます 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態をみてシャワーができます 	
指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院、病棟の説明をします 手術について看護師より説明します 手術について主治医より説明します 		<ul style="list-style-type: none"> 主治医よりご家族へ手術結果の説明をします 			<ul style="list-style-type: none"> 看護師より退院後の生活等について説明します
備考	<ul style="list-style-type: none"> 手術に必要な物品 T字帯またはオムツ1枚 義歯のある方は保管ケースを準備しケースに入れて管理して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 貴重品は家族の方に渡しておいて下さい 眼鏡、コンタクトレンズ、指輪ははずします 家族の方は病室又は9階の待合室でお待ち下さい 原則として手術後の付き添いは必要ありません 手術後一時的に混乱状態となることがあります。 危険防止のためはさみ、カミソリ、爪切りなど鋭利なものはご家族の方がお持ち帰り下さい。 				<ul style="list-style-type: none"> 退院当日は会計担当者が病室までうかがいます(午前10時頃) ご都合の悪い方は看護師にご相談下さい

* 病状、経過により計画が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、お尋ね下さい。