
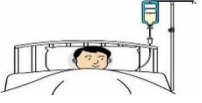


# 成人鼠径ヘルニア術で入院された患者様へ

患者氏名：

様

日付	/	/	/	/	/	/	/
経過	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日	手術後3日	退院
目標	手術について理解できる。		ベッドの上で安静を保つ。 痛みのコントロールができる。	歩行訓練やトイレで排尿はできる。 痛みのコントロールができる。	棟内歩行ができる。 痛みのコントロールができる。	術後経過が良く、退院準備ができる。	退院できる。
内服		少量のお水でお薬をのんでいただきます。		中止した常用薬がある場合は、再開の時期をお知らせします。			
注射		手術室で点滴を開始します。	針を残して、とめておきます。	食事が食べれば、点滴の針を抜きます。			
処置		入室時間になれば、歩いてまたは車椅子で手術室に向かいます。					抜糸は外来で行います。 傷の所のテープは、剥がれてもそのままです。
食事	夕食はいつも通り、食べることができます。 夕食以降は絶食。水分は飲んで頂いて、結構です。	引き続き、絶食です。 OS1を1本、手術3時間前までに飲んでいただきます。他の水分（水、お茶）を飲むのも可能です。	術後、吐き気がなければ、水分可。水分を取って問題なければ、夕食から食事が可能です。				
安静	安静度自由です。	病棟内自由です。	ベッド上安静です。	棟内歩行可です。	院内自由です。		退院可能です。 重い物は持たないようにしましょう。
排泄			術中に尿の管を入れます。	尿の管を抜きます。			
清潔	シャワー浴していただきます。					シャワーは可能です。テープを貼ります。剥がれても、大丈夫です。	
説明(その他)	看護師より手術前後の一連の流れについて説明いたします。	手術中に連絡をとる場合がありますので、ご家族のかたは、病室でお待ちください。	手術後に医師から手術の結果の説明があります。	痛みは我慢せずに、おっしゃってください。痛み止めを使用します。		主治医より退院の許可が得られます。	再診日の予約表をお渡しします。

注1 この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注2 入院期間は現時点で予想される期間です。

市立敦賀病院クリティカルパス委員会 2018/05/18 承認

説明日 年 月 日

説明者署名：

本人・家族署名：