

入院診療計画書 鼠径ヘルニア根治術(局所麻酔)を受けられる

様へ 疾患名()

経過 暦日	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目	術後2日目
処置 治療 検査	手術する方の手の甲に印をつけます ※60歳以上の方は手術時に着用する 弾性ストッキングのサイズを計測します	病衣に着替えます(下着はパンツのみ) 弾性ストッキングを着用します 義歯・貴金属はすべて外してください			 退院です
注射 薬	いつも飲んでいる薬を確認します	手術の2時間前()時から点滴を開始 します 指示により内服薬があります	痛みが強い時は 痛み止めを使います 内服薬を再開します		
食事	   夜9時以降食べられません 水は飲めます	()時から絶飲食です うがいはできます	水が飲めます 食事が出ます		 会計後に 次回外来の 説明をします
安静	自由にお過ごしください	歩行または車椅子で手術室へ移動し ます(状況によってはベッドで移動します)	医師へ確認後説明します	自由にお過ごし 下さい	
排泄			トイレに行けます		
清潔	手術部の毛を処理します その後シャワー浴	手術室の移動前までに 排尿を済ませてください	初回歩行時は看護師が 付き添います。		入浴できます (創部は強くこすらない ようにしましょう)
その他	医師から 手術の説明があります	* 貴重品はご家族の方が管理してくだ さい * ご家族の方は手術が終わるまで病 棟のデイルームでお待ちください			
	眠れないときは申し出てください		担当医		
			看護師		
		令和 年 月 日	(本人 ・ 家族)		

* 状況に応じて、予定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ください。