

鼠径ヘルニア(2泊3日)

を受けられる方へ

◆ 私たちは、入院生活や治療が順調に進むように下記の計画に基づき援助します。

お名前 @{Patient.Name} 様

主治医

説明看護師

日付	入院前日までに	手術前日(入院日)	手術当日		手術翌日(退院日)	退院後
			術前	術後		
目標・退院基準		<ul style="list-style-type: none"> 手術説明内容に疑問・不信感の表出がない 手術について理解し、手術同意書を提出する 手術時の食事制限について理解している 感冒症状がない 	<ul style="list-style-type: none"> 手術説明内容に疑問・不信感の表出がない 手術時の食事制限について理解している 感冒症状がない 	<ul style="list-style-type: none"> 処置した場所からの出血が少量である 呼吸状態が安定している 鎮痛薬などにより疼痛を緩和させることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 処置した場所からの出血が少量であり、腫れが無い 日常生活の注意点を理解し、退院後の生活の不安がない 	
検査						
処置	ありません					
注射	ありません					
内服薬	医師の指示に従ってください					
食事	制限はありません	麻酔科医の指示に従ってください	朝起きた時から食べたり飲んだりは出来ません	手術2時間30分後に水分がむせなく飲めたら開始となります		
飲水制限	制限はありません	麻酔科医の指示に従ってください		手術2時間後に最初は一口ずつゆっくりと飲水してください		
活動	安静度	制限はありません	病棟内お過ごし下さい	トイレ以外は病室でお待ちください	許可があるまでベッド上で安静にしてください	病棟内でお過ごし下さい
	排泄	制限はありません		手術室に行く前に済ませてください		
	清潔	ご自宅でシャワー/入浴はできます	シャワー/入浴はできません			次回外来受診まではシャワーを浴びて下さい(湯船にはつからないで下さい)
教育説明その他		主治医・麻酔科医より手術の説明があります。周術期外来に行ってもらいます。入院診療計画書、手術同意書、麻酔同意書が渡されます。確認後、同意のサインを記入の上、医師にお渡しください。同伴入室を希望される方はDVDを視聴します	前開きの服に着替えてください(肌着は着ないでください) 髪の毛が肩につく長さの場合、結んでおいてください 同伴入室予定の方はガウン・帽子を着用してください		朝の回診後に退院となります 退院後、傷が赤い、傷から出血する、高熱が続く等の症状がある場合は病院に連絡してください	
備考	付き添いをされないご家族の方は医師の説明が終わるまでは病院内で待機して下さい					千葉大学医学部附属病院 連絡先043-222-7171 内線6588

この説明用紙は、治療のおおよその経過をお知らせするものです。状態に応じて予定が変更になることがあります。ご不明な点がございましたら、お気軽におたずねください。