

# 鼠径ヘルニア(1泊2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

日付	入院前日までに	手術前日(入院日)	手術当日		退院後
			術前	術後	
目標・退院基準		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術説明内容に疑問・不信任の表出がない</li> <li>手術について理解し、手術同意書を提出する</li> <li>手術時の食事制限について理解している</li> <li>感冒症状がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術説明内容に疑問・不信任の表出がない</li> <li>手術時の食事制限について理解している</li> <li>感冒症状がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>処置した場所からの出血が少量である</li> <li>呼吸状態が安定している</li> <li>鎮痛薬などにより疼痛を緩和させることができる</li> <li>自然排尿がある</li> <li>嘔吐なく食事摂取が行える</li> <li>日常生活の注意点を理解し、退院後の生活の不安がない</li> </ul>	
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		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	食べたり飲んだりは出来ません	手術2時間後に最初は	<b>一口ずつゆっくりと飲水してください</b>
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	手術したところをぶつけないようにしてください
	排泄 制限はありません				
	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(肌着は着なくていい) 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	夕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	付き添いでき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				

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。