

鼠径ヘルニア根治術を受けられる(

)さま

| 主 治 医 は、 | です |
|------------|----|
| 病 棟 師 長 は、 | です |
| | |

| 月・日・曜日 | 于 術則日 | 于何日 | / () | 于 | 2日日~退院日まで |
|------------|---|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| 刀 - 口 - 唯口 | / () | 手術前 | 手術後 | / () | / () ~ / () |
| 食事・栄養 | 普通食(合併症のある方は治療食になる場合があります) 絶飲食の時間を書いた札を渡します | | きません。うがいはできます。 手術後は、医師の指示で水分をとること ができます | 朝: 粥食 昼: 普通食 合併症のある方は治療食となる場合もあります。 | |
| 安静度 | 活動に制限はありません | | 手術後は、ベッド上で安静です 寝返りはできます 血栓予防の為、手術後足の運動をしま しょう | 笠口から少さまり | 病院内を自由に活動してください |
| 清潔 | 入浴できます | | | 体を拭きます | (防水フィルムを貼れば、)シャワー浴できます |
| | | 化粧はしないで下さい | 手術中に尿管が入ります | 尿管を抜きます | |
| 処 置 | 前日までに名前を書いて準備して下さい | 髪の長い方は、あらかじめ両側にゴムで 東ねておいて下さい | | | |
| | | 看護師の持参した手術衣に着替えて下さい(パンツ以外の下着は脱いで下さい) | | | |
| | まつげのエクステンション、ジェルネイルは入院日までにはずしてください | 弾性ハイソックスを着用します 家族の方と一緒に手術室へ行きます | | | |
| | ネームバンドをします | | <u> </u> | | |
| 公库 上流 叩带 | | 午後から手術の方は、 午前中に点滴があります | ・ 手術後 点滴が翌日まで続きます 抗生物質の点滴があります 酸素マスクをつけます 血圧や体温を測ります | | |
| 検査 | 手術前の検査を全て受けているか確認します | | | 採血があります | |
| 説明・指導 | 主治医から、患者さまとご家族の方に手術の説明があります 入院までの経過や病状をお伺いします 麻酔科に受診し、麻酔の説明があります (70才以上の方は、ご家族の方の同伴が必要となります。9時~10時までにご来院ください) 手術室の担当看護師が訪問します | | 手術後、医師からご家族の方に手術の 説明があります デイルームかお部屋でお待ちください 痛みがある時 眠れない時は遠慮せず 看護師に申し出て下さい | | 体の調子をみて、退院日を決めます 退院後の生活や 外来受診について 説明があります |