

腹腔鏡下ヘルニア根治の手術を受けられる患者さまへ

様

手術日 年 月 日

病名

経過	手術前日 入院前日	手術当日 ()		手術1日目 () : 退院
		出室前	帰室後	
安静	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 可能ならトイレまでの歩行が可能です。 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内を歩くことができます。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 夕食までは食べられますが、以後は何も食べないで下さい 飲水は入院までは可能です。 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲・絶食となります。 	<ul style="list-style-type: none"> 絶食です。飲水は手術から帰室後3時間後から可能となります。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝のレントゲンが問題なければ朝食から食事開始となります。 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴し、爪もきれいに切っておいて下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 術衣に着替えていただきます。 弾性ストッキングをはいていただきます。 		<ul style="list-style-type: none"> 身体を拭かせていただき、パジャマに着替えます。 弾性ストッキングをぬぎます。 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 下剤の処方があるので、寝る前に内服して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 排便の状況によって洗腸させていただきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 尿を出す管が入っていますが、状態に合わせてトイレまで歩行できそうなら抜かさせていただきます。 この後はトイレで排泄して頂けます 	
処置 検査		<ul style="list-style-type: none"> お臍を綺麗にさせていただきます。 	<ul style="list-style-type: none"> ★看護師が適時訪室します。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴の管をはずします。 心電図モニターをはずします。 診察で問題なければ退院可能となります。 ★退院おめでとうございます。 <div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> 分からないことがあれば医師・看護師に、お尋ねください </div>
薬			<ul style="list-style-type: none"> 手術後持続点滴をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 痛い時には痛み止めを飲んでいただきます。  <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;"> 我慢せずに痛み止めを使いましょう。 </div> 
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院後主治医より手術説明させていただきますので御家族も一緒に来院してください。 当日の朝、手術室看護師が、病室にうかがいます。 歩いて手術室へ行きます。 		<ul style="list-style-type: none"> 主治医・看護師がそばにいますので、心配なことがありましたらお知らせください。 	<ul style="list-style-type: none"> ○退院可能となれば退院時の説明をさせていただきます。 ・会計についての説明をさせていただきます。 ・ご清算は退院当日に病棟事務からお部屋に請求書をお持ちしますので、お部屋でお待ちください。お支払いは1回受付になります。 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> ★お帰りの際は必ず5階ナースステーションに声を掛けて下 </div>