ソケイヘルニアの手術 で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

| | 入院日 | (手術前日) | 手術当日(手術前) | 手術当日(手術後) | 退院日(術後1日目) |
|--------|-----------------------------|-------------------------------|---|--|--|
| 日 付 | - 11 | | | | |
| 目標 | 治療内容が理例 手術や入院の | 解できる 予定が分かる | 不安なく手術室に入ることができ る | 手術後の痛みをなるべく楽にできる 安静に過ごすことができる | 退院後の注意事項が理解できる |
| 内服 | 持参されたおう 護師に見せて | 薬があれば、看 下さい | 麻酔科の指示により ()時 ()分に麻酔前のお薬を飲むことがあります | | ma Pool |
| 注射 | | | 麻酔科の指示により注射を行うことがあります それまでにトイレを済ませておい てください | 手術中から手術後にかけて、点滴をします それが終れば針を抜いて終了です | |
| | | ントゲンを撮っ 科の診察があり | | 医師の指示で、手術後酸素を流すことがあります(約1時間) | 朝、医師の診察後に退院が決まります |
| 食事 | 制限はありま | せん | べないで下さい ()時()分から飲まないで下さい ※ミルク・母乳・牛乳・100%果汁 ジュースは食事扱いになるので、 | 手術後3時間より、お腹(腸)の音を確認し、お茶などの水分許可が出ます 夕方からお食事が出ます 乳児(5ヶ月以上)の場合は水やお茶を飲み、吐かなければその後ミルク又は母乳をあげて下さい 5ヶ月未満は白湯ではなく母乳でもよいですが、普段の半量にします | 制限はありません |
| 安静 | 制限はありまっ 入院中の転倒っ てください | | 麻酔前のお薬を飲んだ後は、静か に横になっていましょう | 手術後3時間で安静解除ですが、当日は 必要以外はベッドで過ごしましょう | なるべくお腹に力が入らないようにして下さい(ウンチの時・泣いた時など) 幼稚園・保育園・学校への通学は退院日の 翌日から可能です |
| 清潔 | | ず入浴して下さ | お薬を飲む前にシャツは着ずに病院のパジャマに着替えておいてください マニキュアをしている場合は手術前に落としてもらいます | | オムツ交換が必要なお子様は、傷口を清潔に保つよう、こまめに交換してください 傷口はなるべく擦らないように、シャワー をしてください 浴槽に浸かるのは再診日まで控えて下さい |
| 説明 | があります 入院診療計画 | こついての説明 書、手術承諾書 提出をお願いし | 手術の時間は()時頃です | 手術終了後、医師より説明がありますの で7南の病室でお待ちください | 再診日は(/)です それまでに、テープが剥がれたり、急に傷 口が赤くなってきた場合は、外科の外来に お越しください |

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。 福井県立病院 外科 ソケイヘルニアの手術 で入院された方へ 2016年9月改訂