

パス適用基準日:手術当日

ヘルニア手術(局所麻酔)で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

様

日付	手術前日(入院日)	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	3日目	4日目
目標	・手術に向けて心身共に準備ができる	・予定通り手術を受けることができる	・痛みを我慢しない ・安静が守られる	・日常生活が自立できる	・退院後の注意事項について理解できる
内服	・眠れないときにはお知らせください		・痛みがある時にはお知らせください	・医師の許可があれば持参薬を再開します	
注射	・主治医の指示で注射が出る場合があります	・手術時間によって手術前に点滴を行うことがあります	・点滴があります		
検査	・手術前に必要な検査を行います				
処置		・術衣に着替えます	・必要時ガーゼ交換を行います	→	
食事	・21時以降は絶飲食になります	・絶飲食です	・手術後1時間で飲水が可能です ・夕食から常食が出ます	・常食	・常食
安静	・特に制限はありません		・医師の許可があるまではベッド上安静です。		
排泄	・特に制限はありません		・お手伝いが必要なときにはお知らせください	・特に制限はありません	
清潔	・入浴もしくはシャワーをしてください	・入浴はできません		・体を拭きます	・シャワーが可能です(入浴の時期は医師とご相談ください)
説明	・手術承諾書にサインをしてください ・手術経過とケアについて説明します			【退院後の注意事項】 創が赤くなったり腫れるときには外来を受診しましょう 激しい運動は控えてください	

※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。

福井県立病院外科で入院された方へ H28年9月改訂