

## ヘルニア手術(局所麻酔)で入院された方へ

## 入院診療計画書

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)	手術翌日(手術後2日目以降より退院可)		
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	・持参薬14日分を看護師にだしてください ・医師より許可のある薬を( )時までに内服してください ・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		・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						
処置		・術衣に着替えます				
食事	・夕食まで食事ができます ・24時以降は絶食になります (24時以降は水・お茶・ポカリスエット ・OS-1のみ飲水可能です)	・絶食です ・飲水(水・お茶・ポカリスエット ・OS-1のみ)は( )時まで可能です	・手術後許可があれば飲水が可能です ・夕食から食事が出ます	・常食 →		
活動	・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	・起床後、洗面、歯磨き、髪剃りをしましょう		・シャワーが可能ですが(入浴の時期は医師とご相談ください)		
説明	・手術経過とケアについて説明します			【退院後の注意事項】 手術後の傷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		
その他	<p>【手術に必要なもの】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・半袖の前あきシャツ(マジックテープ式)2~3枚</li> <li>・バスタオル2~3枚</li> <li>・歯ブラシ・歯磨き粉</li> <li>・テッショーパー1箱・テープタイプのオムツ(売店で1枚売りをしています)</li> <li>☆術後に使用するおむつは売店で購入していただくかCSセットをご利用ください</li> </ul>		<p>★ご家族の方は手術が終わるまで病室、またはデイルームでお待ち下さい(手術中は院内で待機してください)</p> <p>★手術終了時に家族の方に手術の説明が主治医よりあります(入室時に4階の説明室をご案内します)</p>			
<p>※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 ヘルニア手術(局麻)で入院された方へ 2024年7月改訂</p>						
主治医名	担当医名	主治医以外の担当者:看護師				
管理栄養士	栄養管理の必要性 有り	リハビリ担当				
上記について説明を受けました		署名	ご本人以外の場合患者様とのご関係( )			