

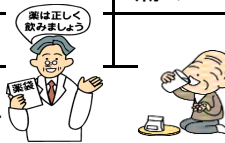
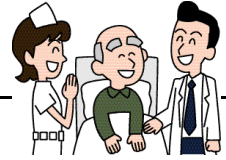




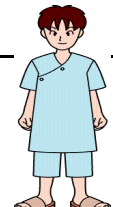

足の静脈瘤手術(局所麻酔)で入院された方へ

入院診療計画書

患者番号:

患者氏名:

様

日付	手術当日		手術後1日目
	手術前	手術後	
目標	<ul style="list-style-type: none"> 安心して手術が受けられる 	<ul style="list-style-type: none"> 出血がない 痛みがやわらぐ 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがやわらぐ 退院後の注意点がわかる
内服	<ul style="list-style-type: none"> 持参薬を提出してください 持参薬は継続です ただし、糖尿病薬がある場合、入院中は中止します 		<ul style="list-style-type: none"> 退院時に痛み止めの薬が処方されます
注射	<ul style="list-style-type: none"> 手術室で点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い時は、痛み止め薬を使用します 夕方、抗生剤の点滴があります 点滴が終了したら針を抜きます 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 入院後、病室で医師が静脈瘤の部位に印をつけます 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> 手術部位を除毛します 午後()時から手術です 		<ul style="list-style-type: none"> 翌朝の診察時にガーゼ交換と包帯を巻き直します
食事	<ul style="list-style-type: none"> 昼食が欠食となります 	<ul style="list-style-type: none"> 夕食から食べられます 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 病院内歩行できます 車椅子または歩いて手術室へ行きます 	<ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで手術室に迎えに行きます 病室に戻りましたら歩行状態に問題ないことを確認してからトイレのみ歩行できます 	<ul style="list-style-type: none"> 病院内歩行できます
排泄	<ul style="list-style-type: none"> お手伝いが必要なときはお知らせください 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 前日に入浴またはシャワーしてきてください 	<ul style="list-style-type: none"> 創部は濡らさないようにしましょう 	
説明	<ul style="list-style-type: none"> 股の部分がしめつけられないような下着をご準備ください 入院後、医師から手術の説明があります、その際に手術の同意書を書いていただきます 手術前に術衣・病衣に着替えてください 手術中、御家族は病棟でお待ちください 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可があれば退院となります 弾性包帯の巻きなおし練習をします 退院後の注意事項を説明します 

※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 足の静脈瘤手術(局所麻酔)で入院された方へ

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 無し	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()