

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)	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	・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 ヘルニア手術(局所麻酔)で入院された方へ

|