

入院療養計画書 鼠径・大腿ヘルニア







私達は 1 入院や手術に対する不安を軽減し、最良の状態です手術が受けられるようお手伝いします。

患者氏名 :

2 手術後の苦痛を軽減し、また合併症を起こさず順調に回復し、安心して退院できるようお手伝いします。

主治医 :

下記のスケジュールに沿った入院生活になります。予定変更になる場合がありますので、ご不明な点は遠慮なくお尋ねください 担当看護師:

| 日付 病日 | 手術前日 | 手術前 | 手術後 | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目以降退院可能です |
|----------|--|---|--|---|-------|---|
| 患者目標 | 安心して手術を受けることができる | | 安楽に過ごすことができる | 痛みがなく過ごすことができる | | |
| 検温 | 入院時 | 手術室へ行く前に測定 | 帰室時・30分～1時間毎 | 6時・14時・21時 | 14時 |  |
| 安静度 |  安静度UP | |  ベッド上安静 |  自力歩行可 | | |
| 清潔 |  除毛・入浴 | |  術後()時より水分開始 |  洗面・体拭き | |  入浴は医師の許可必要 |
| 食事 |  普通食 21時より絶食 |  朝8時までお茶・水可 |  **大腿ヘルニアの方は、経過 が変更されることがあり ます** |  朝より普通食 大腿ヘルニアの方は主 治医の指示にしたがっ てください。 | | 《退院指導》 ①なるべくお腹に力をかけない。 (重い荷物を持たない) ②排便コントロール、排便時には 力まない。 |
| 排泄 | | |  尿管挿入 | Dr回診後尿管抜去 | | |
| 検査 |  |  | 酸素吸入 |  | | |
| 治療 | 21時 睡眠薬 | 朝より点滴を開始 | 点滴抜去 | 創部確認 | | |
| 処置 | 15時 下剤服用 | 術衣に着替え | | | | |
| 説明 指導 | 手術の説明 手術依頼書記入  | | | | | 退院指導 |

*大腿ヘルニアの方は、経過が変更される場合があります。

必要物品
T字帯 1枚

クリニカルパスについて十分な説明を受けるとともに、質問をする機会を得ましたので同意します。

平成 年 月 日 署名 (続柄) 改定日 2012 tit