


鼠径ヘルニア修復術(脊椎麻酔)パス 入院診療計画書

SUY110

患者ID	主治医	病名	説明日
患者氏名	(性別) 担当医	管理栄養士	症状 <input type="checkbox"/> 事前検査による異常所見
生年月日:	(年齢) 看護師	特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 患部の自覚症状
病棟(病室)	薬剤師	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(鼠径部膨隆・疼痛)

月日	入院日～前日	手術前
患者目標	不安なく手術を受けることができる	
治療処置注射(内服)	現在使用している薬をすべて確認します(現在中止している薬も含む) 入院中に使用する薬について説明します アレルギーの有無等を確認します 手術前日に、剃毛(腹部の毛を剃る)とお臍をきれいにします 手術前日の21時に下剤を内服します	朝の薬は 時 分 に()を 少量の水で内服します 午前中から点滴をします
検査	必要に応じて行います	
食事	常食(必要に応じて治療食)です 手術前日夕食以降は、食事を摂取することはできません 手術前まで、水分(水・お茶のみ)は決められた時間と量で摂取することができます	食事を摂取することはできません
排泄	制限はありません	
清潔	剃毛後にシャワー浴ができます(必要な場合はお手伝いをします)	
活動(安静度)	制限はありませんが、病棟を離れる際はスタッフに声をかけてください	
説明(指導)	入院生活や手術について説明します 義歯・補聴器があるかを確認します ネームバンドを装着します 手術室看護師の訪問があります 手術の際必要な物品を説明します 手術前までに用意してください	手術開始予定時刻は 時 分 です 手術着に着替え、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下)を着用します 装身具(眼鏡・時計・義歯・指輪等)を外します ご家族の方は病棟の食堂にてお待ちください (離れる際はスタッフに声をかけてください)
その他		

※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し対応させていただきます。

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

※上記の内容は状態によって変更する場合があります。変更の際は、その都度お伝えします。

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

説明を受けた人: 続柄

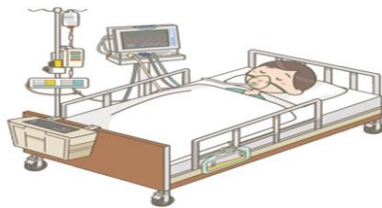

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

(本人・家族) ()

鼠径ヘルニア修復術(脊椎麻酔)パス 入院診療計画書

SUY110

患者氏名 (性別) 患者ID

月日	手術後	術後1日目	退院日
	/	/	/
患者目標	手術後合併症を起こさない		日常生活に支障がない状態で退院を迎えることができる
治療 処置 注射 (内服)	適宜体温や血圧を測ります 足にフットポンプを装着します 点滴をした状態で帰室します (続けて点滴をします)	点滴の針を抜きます 回診時、ガーゼの汚染が多い時は交換を行います (退院まで必要時行います) 再発予防として排便時の腹圧を避けるため、便の状態により下剤を内服することがあります	退院時に処方がある場合は、薬剤師からお渡しします (不在の場合には看護師からお渡しする場合があります) ネームバンドを外します
検査	必要に応じて行います		体温計を回収します
食事	手術3時間後から水分(水・お茶のみ)を摂取することができます (その際はお知らせします)	常食(必要に応じて治療食)が開始となります	退院後の過ごし方、次回外来について説明をします
排泄	尿の管が入っています 排便はベッド上で便器を使用します	尿の管を抜きます 尿の管を抜いた後は、制限はありません	次回の外来予約票と診察券をお渡しします
清潔	翌朝まで手術着のままを観察していきます 消灯前にベッド上で、うがいと顔拭きを行います	タオルで体を拭くことができます (必要な場合はお手伝いをします)	会計担当者が、お部屋へ伺います(開院日) 会計の説明を聞いてからの退院となります
活動 (安静度)	翌朝の回診まではベッド上で安静となります 	回診後からは病棟内でお過ごしください (初回歩行時は看護師が付き添いをします) 初回歩行後は、ふらつきなどがなければ1人で歩けます 歩行後、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下)を脱ぎます(状態によって変更があります)	(状況によっては、多少お待ち頂く場合がございます) 
説明 (指導)	手術後に医師からご家族へ説明があります 麻酔の副作用(頭痛)予防のため、頭部を強く動かさないでください 痛みが強い時や、気持ちが悪い時など、異常を感じた時はすぐにお知らせください	階段昇降や腹部を圧迫する運動は避けてください	
その他		毎日回診があり医師が手術部位の状態を確認します	

※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し対応させていただきます。

※上記の内容は状態によって変更する場合があります。変更の際は、その都度お伝えします。

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。