

【鼠径ヘルニア根治術】

号室 氏名

様 主治医

帯広第一病院 外科

月/日	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
病日	手術前日	当日(手術前)	当日(手術後)	第1病日	第2病日	第3病日
目標	手術を安心して受けられるよう、 十分な説明を行います 	安全安楽に手術が 受けられるよう援助させて いただきます	合併症を起こさず、食事が摂れ 退院を迎えられるよう援助させて いただきます			
食事	21時から食べることは 出来ません  飲水は可能です	朝7時から 水分を取ることは 出来ません 	手術後3時間で 水分を取る事が 可能です 	朝から全粥食 昼から元のお食事になります 		
排泄			おしっこの管が入って います	おしっこの管を抜きます		
安静度	制限はありません 		ベット上安静です 	歩行可能 病院内自由です 		
清潔	入浴・洗髪をして 体を清潔にしましょう 			シャワー浴可能です 		
点滴		点滴を開始します 	点滴終了後針を抜きます			
検査				朝採血があります 		
処置	おへそを綺麗にします 血栓予防のストッキング のサイズを測ります	血栓予防の ストッキングを装着します	仙骨の状態を確認します 酸素マスクやモニター類が ついています 	創部の処置をします		
指導・説明	手術についてのオリエ ンテーションを行います 承諾書をとります  麻酔科受診があります		手術の結果を説明します	回診で退院の許可が出ます 次回外来受診日をお知らせします		

※入院中の経過予定です。ただし、術式・経過が、状況により変更となる場合があります。その際はご了承ください。

※この用紙は、入院の際にご持参下さい。入院中の経過の参考にしてください。

2015年2月改訂