




































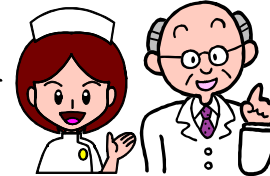


入院診療計画書（ヘルニアの手術を受けられる方へ）

お名前（ご署名）

様 病名

	外来	入院（手術前日）	手術当日（前）	手術室	手術当日（後）	術後1日目	2日目	4日目	外来
食事・栄養	普通の食事 	21時から絶食  	0時以降絶飲食 うがいはできます		6時間後より水分 をとることができます 	朝より常食 			
活動・安静度		病棟内は 自由です 		ベット上安静 	6時間後より足が しびれていなければ 歩行可能です。	院内自由に 歩きましょう。 			
排泄			7時頃に浣腸 をします。 	尿管が入る ことがあります	初めて歩くときは 看護師と共に 歩きます。 	尿管が抜けたら トイレを使用して 下さい			
清潔		毛剃りの後入浴 をします  	点滴までに洗面を 済ませましょう			看護師が体を拭き 着替えます。 	看護師が体を拭く のを手伝い ます。 	自分で体を拭けます。 洗髪もできます  	
薬・痛み止め	血圧・心臓・脳等で 内服中の薬があれば 必ず申し出て ください。	時頃に下剤を 飲みます。 21時に下剤と睡眠薬 を飲みます。 (睡眠薬は 希望です) 	8時頃から持続点滴 が始まること があります。 		痛みのある時は 痛み止めを使用 します。 	抗生物質の点滴を 朝・夕に 行ないます 			
検査・処置	採血・心電図 レントゲン   	抗生剤のテストを します。 毛剃りとお臍の 掃除をします。 	時 分頃 手術室に 行きます。 ネームバンドを つけます。 		時間ごとに血圧 体温・脈拍など を測ります。 	ガーゼ交換 			全抜糸を します。 
説明・指導	医師から病気に ついて説明します。 看護師から入院や 手術の準備に ついて説明します。  	主治医から手術に ついて説明します。 ネームバンドが 手渡されます。 看護師から入院生活 や術前の準備に ついて説明 します。  		手術が終わっ たら主治医から 手術の内容に ついて説明 します。 	<p>日常で注意すること</p> <ul style="list-style-type: none"> ・腹圧をかけないようにしましょう！ 重いものを持ちたり、排便時などの強い力みはよくありません。 ・わからないことや不安なことがありましたら、なんでも尋ねてください。 	<p>退院です。 退院おめでとう ございます！</p> 			

平成 年 月 日 主治医（ ） 受け持ち看護師（ ）

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めて行くにしたがって変わりうるものである。

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。