

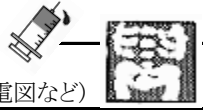
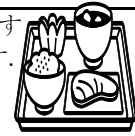
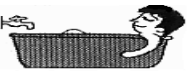







腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術を受ける患者様へ

| 患者氏名 | 様 | 担当医師 | 受持ち看護師 | 署名(本人・代理人) | | |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 月日 | 入院当日 | 手術当日(手術前) | 手術当日(手術後) | 手術後1日目 | 手術後2日目 | 手術後3日目(退院可能) |
| 達成目標 | *入院生活や手術について説明を受け、理解する *手術の準備を整える *不明なことは聞きましょう |  | *痛みや症状を報告する *痛みが楽になるよう処置を受ける | *痛みをコントロールし、歩行出来る | | 〈退院準備〉 *痛みが軽度で歩行できる *創の発赤や腫れがない |
| 治療・薬剤(点滴・内服)処置 | ・内服している薬は見せて下さい 服用する薬を説明します  ・夜9時に下剤と睡眠薬を内服します ・血圧等の測定があります | ・点滴を始めます ・血栓予防のため、ストッキングを履きます ・手術室入室前に、清潔なパンツにはき替えます | ・点滴を続けます ・酸素吸入をします ・心電図をモニターします | ・点滴を終了します ・清拭時に心電図を外します ・鎮痛剤を内服します | | |
| 検査 | ・必要に応じて行われます (レントゲン・採血・肺活量・心電図など)  | | ・採血、レントゲン撮影があります(手術室で) | | | |
| 活動安静度 | ・制限はありません ・深呼吸の練習をします | | ・ベッド上で安静です ・寝返りできますが、看護師が手伝います | ・身体を起こしてめまい等の症状がなければ、ゆっくり歩行しましょう (初歩行時は看護師が付き添います) | | |
| 食事 | ・夕食まで食事ができます ・水分(お茶・水)は、医師が指示した時間まで飲むことができます | ・禁飲食です(指示された時間まで水分可) ・指示された薬は、内服して下さい | ・禁飲食です ・口を湿らせることはできません | ・水を飲んでむせりのないことを確認します ・医師の指示により、食事が開始されます。  | | |
| 清潔 | ・入浴出来ます ・おへそをきれいにします  | ・歯磨き、洗面をしましょう ・男性の方は、ひげ剃りをして下さい | | ・洗面を介助します ・蒸しタオルで体を拭き、着替えます | | ・シャワーが使えます |
| 排泄 | ・トイレでできます | ・手術室入室前に排尿を済ませて下さい | ・手術室で尿の管が入って来る場合があります | ・尿の管が入っている場合は管を抜きます ⇒ トイレでできます 管を抜いて最初の尿をコップに取ります | | |
| 患者様及び御家族への説明 栄養指導 服薬指導 | ・主治医より手術の説明があります ・看護師より入院や手術の準備について説明があります ・手術室看護師の訪問があります ・手術室の入口までご案内します ・手術後は観察室又は自室へ入室します ・準備物を確認します(手術後に使用します)  | ・手術室入室前に、入れ歯、指輪、眼鏡(コンタクトレンズ)、時計等は外して下さい ・御家族の方には控え室又はラウンジで待機して頂きます(手術中) | ・病室へ戻ります ・医師より御家族に手術後の説明があります  | ・薬剤師より内服薬の説明があります  | ・特別食の方には、栄養指導があります ・退院後の生活について説明があります  | ・外来受診の説明があります ・退院おめでとうございます 外来受診日(/)  |

◎この計画書は状況に応じて変更することがあります。変更時は、その都度お知らせいたします。

◎不明な点は、いつでも医師または看護師にお尋ね下さい。