

患者氏名: 様 そけいヘルニア手術を受けられる患者様へ〈入院から退院までの予定表〉

(鼠径ヘルニア2泊3日)

担当医:

担当看護師:

| 月/日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 |
|-------------|---|--|---|--|
| 経過 | 入院当日(手術当日・術前) | 入院当日(手術当日・術後) | 入院2日目(手術後1日目) | 入院3日目(退院日) |
| 治療・処置 観察 |  <ul style="list-style-type: none"> 入院時に、身長・体重を測ります 入院時に、血圧・脈拍を測ります 症状についてお聞きします 点滴の針を入れます | <ul style="list-style-type: none"> 創の観察をします 点滴が終了したら、針を抜きます | <ul style="list-style-type: none"> 創の観察をします | <ul style="list-style-type: none"> 創の観察をします |
| 診察 |  <ul style="list-style-type: none"> 午前中、回診に伺います | |  <ul style="list-style-type: none"> 午前中、回診に伺います |  <ul style="list-style-type: none"> 午前中、回診に伺います |
| 検査 | | | | |
| 点滴・注射 |  <ul style="list-style-type: none"> 回診時に点滴を始めます |  <ul style="list-style-type: none"> 点滴は2本で終了です | | |
| おくすり |  <ul style="list-style-type: none"> 飲んでいる薬があればお持ちください (入院時にお薬の確認をします) |  <ul style="list-style-type: none"> 家で飲んでいたお薬は、夕方から再開してください 手術後、痛みが強ければ痛み止めを使います |  <ul style="list-style-type: none"> 家で飲んでいた薬はそのままお飲みください 痛みが強ければ痛み止めのお薬を使います |  <ul style="list-style-type: none"> 家で飲んでいた薬はそのままお飲みください 痛みが強ければ痛み止めのお薬を使います |
| 行動・安静 |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です できるだけお部屋にいてください |  <ul style="list-style-type: none"> 15時から自由です できるだけお部屋にいてください |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です |  <ul style="list-style-type: none"> 自由です |
| 清潔 |  <ul style="list-style-type: none"> 手術前にシャワー浴をしましょう シャワー浴をしない場合は手術部位をきれいにしましょう |  <ul style="list-style-type: none"> 術後のシャワー浴はできません |  <ul style="list-style-type: none"> 朝、体を拭きます |  <ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴はできません |
| 食事 |  <ul style="list-style-type: none"> 朝ご飯は軽く食べましょう |  <ul style="list-style-type: none"> 昼食は手術後に食べましょう |  <ul style="list-style-type: none"> 普通食です |  <ul style="list-style-type: none"> 普通食です (食事は朝までとなります) |
| 排泄 |  <ul style="list-style-type: none"> トイレへどうぞ |  <ul style="list-style-type: none"> トイレへどうぞ |  <ul style="list-style-type: none"> トイレへどうぞ |  <ul style="list-style-type: none"> トイレへどうぞ |
| 説明・指導 |  <ul style="list-style-type: none"> 看護師が病棟のご案内をします 医師・看護師が手術について説明をします 入院診療計画書をお渡しします 入院・手術に必要な書類の確認をします 薬剤師がお薬について説明をします |  <ul style="list-style-type: none"> 手術後、医師よりご家族へ手術の説明をします |  <ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について看護師がお話しします 必要に応じて、薬剤師がお薬について説明をします | |
| その他 |  <ul style="list-style-type: none"> 午前9時に入院センターへお越しください 入院時、腕に名前のバンドを付けます 入院中の他科への受診はできません 入院前に済ませましょう 入院前にマニキュアを落としましょう 入院中は入れ歯・アクセサリを外しましょう 貴重品は鍵のかかる所に保管してください 手術前に時計・入歯・アクセサリを外してください 手術中、ご家族はお部屋でお待ちください | <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>普段から飲んでいるお薬が、入院中に無くなってしまった場合は、病棟スタッフにご相談ください。</p> </div> | |  <ul style="list-style-type: none"> 再診日をお知らせします 午前中の退院になります 生命保険等の書類はお預かりできません 退院日以降、北館1階[文書窓口]へお持ちください お会計後、退院証明書をお渡しします お会計の概算は、次のとおりです 1割負担の方;30,000円前後 3割負担の方;80,000円前後 |