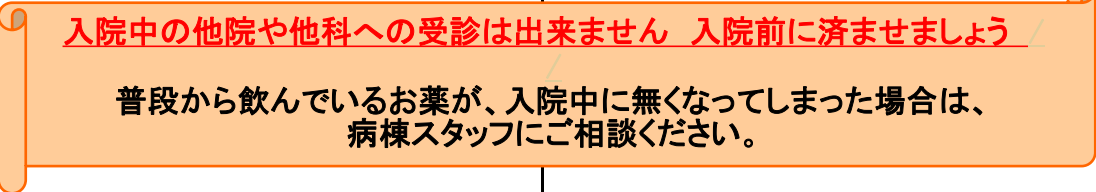


患者氏名： _____ 様

そけいヘルニア手術を受けられる方へ〈入院から退院までの予定表〉

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	月日曜日
経過	入院1日目(手術前日)	入院2日目(手術当日・術前)	入院2日目(手術当日・術後)	入院3日目(手術後1日目)	入院4日目(手術後2日目)
治療・処置 観察	 ・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	・創部の観察をします ・点滴が終了したら、針を抜きます	・創部の観察をします	・創部の観察をします
診察		 ・午前中、回診に伺います		 ・午前中、回診に伺います	 ・午前中、回診に伺います
検査					
点滴・注射		 ・回診時に点滴を始めます	 ・点滴は2本で終了です		
おくすり	 ・飲んでであるお薬があれば入院時にお持ちください (入院時にお薬の確認をします)		 ・家で飲んでいたお薬は、医師の指示で内服可能です ・手術後、痛みが強ければ痛み止めを使います	 ・痛みが強ければ痛み止めのお薬を使います	 ・痛みが強ければ痛み止めのお薬を使います
行動・安静	 ・自由です	 ・自由です	 ・できるだけお部屋にいてください	 ・自由です	 ・自由です
清潔	 ・お風呂に入れます	 ・回診前にお風呂に入りましょう またはシャワー浴をしましょう	 ・術後のシャワー浴はできません	 ・朝、体を拭きます	 ・入浴・シャワー浴はできません
食事	 ・普通食です 持病をお持ちの方は治療食に変更します	 ・絶食です ・飲水は可能です	 ・夕食から食事を再開します	 ・普通食です	 ・普通食です (食事は朝までとなります)
排泄	 ・トイレへどうぞ	 ・トイレへどうぞ	 ・トイレへどうぞ	 ・トイレへどうぞ	 ・トイレへどうぞ
説明・指導	・病棟のご案内をします ・医師・看護師が手術について説明します ・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します ・嚥下機能評価をします 必要時には嚥下機能検査を実施します		・手術後、医師より説明があります 	 ・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します	
その他	・午後1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 ・入院前にマニキュア・ジェルネイルを落としてしまう ・入院中、入れ歯・アクセサリーは外しましょう ・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・アクセサリーを外してください ・手術中、ご家族はデイルームでお待ちください	 入院中の他院や他科への受診は出来ません 入院前に済ませましょう 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。		・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⑤番[書類申込窓口]へお持ちください ・お会計後、必要な方にのみ退院証明書をお渡しします ・お会計の概算を知りたい場合は北館1階④番【お支払い窓口】までお問い合わせください)