

()ソケイヘルニア手術を受けられる

様へ

担当医

経過	入院日	手術当日(前)	手術当日(後)	手術後1日目	手術後2~6日目	手術後7日目
月日	/	/	/	/	/ ~ /	/
検査						
処置	手・足の爪を切って下さい。	10時・手術室入室前に熱・脈・血圧を測ります。ATストッキングを着用します。血液型パント・ネームパントを付けます。手術室に行く前に入れ歯やアクセサリーなど外せるものは全て外して下さい。髪の毛の長い方はゴムでまとめて下さい。手術部位の除毛をします。(自分でできない場合は看護師が行います)	手術後、時間毎に熱・脈・血圧を測ります。痛みがあるときは痛み止めをします。 手術後は回復室に入ります。心電図モニターをつけます。	回診時に消毒があります。回診後尿の管を抜きます。ATストッキングを脱ぎます。	創部のテープは自然にはがれるまで無理にはがさないで下さい。はがれた場合、張替える必要はありません。	
注射・点滴	点滴・注射はありません。	朝9時頃より点滴を行います。		点滴、注射はありません。		
内服薬	内服している薬は全て担当看護師に預けて下さい。21時下剤を飲みます。不眠時にはお薬があります。	朝、必要時内服があります。(降圧剤など)	夕より指示された薬が再開となります。痛み止めの飲み薬がはじまります。			
食事	夕食まではたべられます。水分については個別に看護師から説明があります。	禁飲食です。	術後3時間後より水・お茶・スポーツ飲料を飲む事が出来ます。	昼よりお粥が開始になります。	朝より普通食となります。	
安静	自由です。	自由です。看護師の案内で8階の手術室へ入室します。	ベッド上安静です。	術後回復室より歩いて自室へ戻ります。行動は自由です。	自由です。	
清潔	入浴できます。	洗面・歯磨きをして下さい。男性の方はひげ剃りをして下さい。除毛後、朝入浴できます。		術後回復室より歩いて入浴出来ませんので身体を拭きます。	熱がなければ、入浴できます。	
説明	<p>入院前または入院中に手術治療について説明があります。(検査に必要な同意書にサインをし提出して下さい)</p> <p><患者様への説明></p> <ul style="list-style-type: none"> 手術治療について説明があります。 サインと日付を必ず記入して、「手術時の付添」、「説明と同意書」、「麻酔同意書」を提出して下さい。 弾性ストッキングの着用について。 手術時間について。 <p>・抗凝固剤()は / より服用を中止して下さい。</p> <p>・内服薬は持参して下さい。</p>			<p><ご家族の方へ></p> <ul style="list-style-type: none"> 手術終了後、主治医から手術結果について説明がありますので、手術が終わるまでは病棟内にてお待ちください。病棟を離れる場合は必ず看護師へお伝え下さい。 手術後、一通りの処置が終わりましたら面会をして頂きます。 貴重品、引き出しの鍵はご家族の方へお預け下さい。 <p><準備して頂くもの></p> <ul style="list-style-type: none"> タオル2枚 下着 コップ バスタオル1枚 箱ティッシュ パジャマ 歯みがきセット <p>※名前を書いて持参して下さい。</p> <p>※手術日の午前中看護師に渡して下さい。</p>		
<p><退院について></p> <ul style="list-style-type: none"> 経過を見て退院となります。 日常生活の注意点に関するパンフレットをお渡しします。 退院後、二週間は激しい運動や、重い荷物を持たないようにして下さい。 便秘しないように食事に気をつけて下さい。 <p>・再来日は退院前日に(退院手続きのご案内)にて説明いたします。</p>				<p>退院おめでとうございます。お大事に!!</p> <p>分からない事がありましたらお尋ね下さい。</p>		