

鼠径ヘルニアの手術を受けられる患者さまへ






ID @PATIENTID

患者用クリニカルパス

年 月 日

お名前 @PATIENTNAME 様

本人・家族

月 日 経 過	外 来	(入院日) 手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	退 院
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ◇手術に同意している ◇手術前の検査ができています 	<ul style="list-style-type: none"> ◇手術に同意している ◇手術前の準備ができています ◇38℃以上の発熱がない 	<ul style="list-style-type: none"> ◇創部からの出血がない ◇痛み止めの薬で痛みが軽減できる ◇38℃以上の発熱がない 	<ul style="list-style-type: none"> ◇広範囲の内出血がない ◇38℃以上の発熱がない ◇痛み止めの薬で痛みが軽減できる ◇頭痛・吐き気がない
治療・薬剤 (点滴・内服) 処置	<ul style="list-style-type: none"> ・術前の検査があります ・内服薬を確認します(入院時にお持ちください) ・必要に応じて体重測定をします 	<ul style="list-style-type: none"> ・身につけているもの (時計・入れ歯・コンタクトレンズなど)を外してください ・手術30分前に手術着に着替えます 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術中から点滴があります ・点滴は終わり次第、針は抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> ・退院診察を受けます ・回診時に傷口に透明のフィルムを貼ります
活動・安静度		手術前は病棟内でお待ちください	術後1時間はベッド上安静で、その後歩行できますがトイレ・洗面程度にしといてください。	
食事	<input type="checkbox"/> 午前手術 ・食事は前日の夕食までです。 朝ごはんは食わずにお越しください。 ・水分(お茶か水)は朝7時までです	<input type="checkbox"/> 午後手術 ・朝ごはんを食べてお越しください ・昼食は栄養ドリンクが2本あります(昼食後は絶飲食です)	手術後1時間より、水分・食事がとれます 食事再開時から、定期的痛み止めの内服があります	
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導 在宅復帰支援 計画 総合的な 機能評価	入院日時: 月 日 時 入院病棟: 病棟 <ul style="list-style-type: none"> ・入院の手続きは「入院のご案内」の2.3頁をご覧ください。 ・入院に必要な書類を確認して手続きをしてください ・手術同意書は署名し、入院時に病棟看護師に提出してください ・手術の必要物品は、右の通りです 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術前に医師の診察があります ・手術中は、できれば家族の方の待機をお願いいたします 	<ul style="list-style-type: none"> ・手術後は病室で経過を観ていきます ・痛み・吐き気などがありましたらお知らせください ・術後、医師より手術結果の説明があります 	《退院後の生活について》 ・1ヶ月位は重い荷物を持ったり、腹圧のかかる動作は避けてください ・便秘にならないように注意してください ・シャワー浴はできます。入浴については、外来受診時に主治医に確認してください ・車の運転は1週間くらい避けたほうがいいでしょう ・次回外来受診日は、退院時に説明します ・診察券を必ずお受け取りください ・異常がありましたら、外来受診してください お大事に !! ・9:30退院予定です 

《手術の必要物品》
 前開きのパジャマ 1枚 バスタオル 1枚 タオル 2枚
 これらに名前を記入し袋に入れて手術までにまとめておいてください。
 手術翌日分の着替えも1組準備しておいてください。
 (レンタルのタオルや衣類には記入しない)

*病名、入院期間等は現時点で考えられるものであり、治療・検査等を進めるにしたがって変わることがあります。そのため、退院日が変更になる場合があります。