









腹腔鏡下鼠径ヘルニア根治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	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	退院(術後2日目)
達成目標	<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る ◇安全に手術を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> ◇絶飲食が守られている ◇発熱がない 	<ul style="list-style-type: none"> ◇痛み止めで痛みが軽減する 	<ul style="list-style-type: none"> ◇歩行できる ◇痛み止めで痛みが軽減する 	<ul style="list-style-type: none"> ◇歩行できる
治療・薬剤(点滴・内服)処置リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> ・ネームバンドをつけます ・15時に下剤(ひまし油)を内服していただきます ・21時に胃薬を内服していただきます 	<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 ・手術前に手術着に着替えていただきます 	<p>点滴</p> <p>酸素</p> <p>心電図モニター</p> <p>足もみ機器(マドマ)</p> 	<p>朝、回診(診察)があります</p> <p>食事が摂れていれば点滴を抜きます</p> <p>回診後外します</p>	退院診察があります
検査				<p>医師の指示により採血を行うことがあります</p> 	
活動・安静度	制限はありません	制限はありません	ベッド上安静です	回診後、歩行できます	
食事	夕方まで食事があります 夕食後は水分(お茶・水)のみとなります	欠食です ()時から水分がとれません	欠食です 	食事があります 	
清潔	シャワー浴してください			回診後、身体を拭いて着替えます 	
排泄			尿の管が入っています	尿の管を抜きます トイレに歩行できます	
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> * 入院診療計画書をお渡しします * 主治医から手術の説明があります(/ :) * その後、同意書を提出してください * ご家族の方は手術中は病室か病棟のデイルームにて待機をお願いします * 手術の必要物品を準備して看護師に渡してください * 入院申込みをお願いします * 常用している薬等がありましたらご提示下さい <p>手術は()時からの予定です</p> <p>* ご家族の方は手術の30分前までにお越しください</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>《手術の必要物品》 和式の寝巻き 1枚 T字帯 1枚 バスタオル 2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)</p> </div>		<ul style="list-style-type: none"> * 手術後は病室で経過を観ていきます * 術後、医師よりご家族へ手術結果の説明があります 	<p>歩行時、ふらつきに気をつけて下さい</p> <p>《退院後の生活について》</p> <ul style="list-style-type: none"> * 退院翌日からシャワー浴はできます 傷の周りは強くこすらずにように注意してください * 激しい運動は避けてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・次回外来受診日は、退院日に説明します ・採血がある場合は説明します ・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 ・9:30 退院予定です <p>お大事にしてください !!</p> 

*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。