









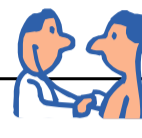




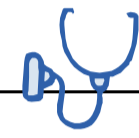





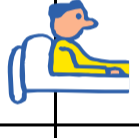










ソケイヘルニア修復術を受けられる患者様へ

患者名 []

主治医 []

受け持ち看護師 []


[]

月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
項目	外来・入院前検査センター	手術前日	(前) 手術日 (後)	1病日	2~3病日		退院(4病日)
治療処置	 日時を決め主治医より御家族も交えて手術の説明があります。 	必要時、手術前にソケイ部の毛を剃ります。 	手術開始15分前に歩いて4階の手術室に行きます。 	 	・痛み・吐き気・息苦しさなどの苦痛をとるための処置を行います。 		退院診療計画書をお渡しします。 
検査	手術に必要な検査(血液検査、心電図)をします。 			適宜血液検査をします。 			
お薬点滴	常用薬があればお持ちください。主治医・薬剤師と相談して続けるか決めましょう。また、薬について薬剤師より説明があります。 		当日の内服薬は主治医の指示に従ってください。午後からの手術は朝点滴を入れます。	点滴が24時間あります。抗生物質の点滴もあります。内服は主治医の指示があれば再開します。 	食事がしっかり食べられたら点滴が抜けます。 		
観察			呼吸・血圧・脈などを適宜観察します。				
食事	制限ありません。	主治医の指示に従ってください。 	医師の指示があるまで、食事・飲水できません。うがいは出来るのでお手伝いします。 	食事が開始します   			
活動	制限ありません。			麻酔が醒めたら動けます。第一歩行の際はお手伝いいたします。	 病院内を歩行できます。どんどん歩きましょう。 		
清潔	制限ありません。	シャワー・洗髪をしてください。 		体を拭いて着替えます。うがいや歯磨きは、毎日しましょう。	医師の許可ができればシャワーができます。 		
排泄			手術室に向かう前に排尿をすませておいてください。 	尿を測りメモしましょう。			
説明	 禁煙しましょう。入院までの経過等うかがいます。 手術前の準備・流れについて説明します。  	手術の承諾書、麻酔の同意書の記入を確認します。指輪ははずし、マニキュアは落としてください。手術に必要な物品がそろっているか確認します。	部屋で術衣に着替えます。入れ歯・時計・ヘアピン・眼鏡・コンタクトなどはあらかじめはずしておいて下さい。ご家族の方は手術の1時間前には病棟にお越しください。手術中、御家族の方は4階の家族待合室でお待ちください。手術後、主治医がご家族に説明します。	手術後は病棟へ帰ります。	 痛みや、吐き気、息苦しさなど我慢せず伝えてください。状況に合わせて薬を使います。	退院後気をつける事や外来通院の説明をします。診断書は必要な方書窓口へお越しください。 	入院日数は個人差がありますので主治医に確認してください。退院日は10時頃に精算書をお部屋へお持ちします。外来受診日は予約してあります。
自分でチェックしてみましょう	◇必要物品：T字帯1枚 ◇手術について気になることはありませんか？	◇ご本人もご家族も手術に納得されていますか？	◇入れ歯・時計・指輪・ヘアピン・メガネ・コンタクトなどは外せましたか？	◇痛みや吐き気はないですか？ ◇手術後の主治医からの説明の中で、わからないことはありませんか？	◇お腹の痛みはコントロールできていますか？	◇38度以上の熱はでていませんか？ ◇便はでていますか？	◇退院後の食事や日常生活についてわからないことはありませんか？ ◇次回の外来予約券はもらいましたか？

ソケイヘルニア修復術を受けられる患者様へ

様

<<DYTODAY>>

月日	/ /	/	/ 時 分にデイサージャリーにお越しください	/		
項目	外来・デイサージャリーセンター	手術前日	(前) 手術日 (後)	退院 (1 病日)		
治療処置	外来医師の診察があります。日時を決め主治医より御家族も交えて手術の説明があります。 	必要時、手術前にソケイ部の毛を剃ります。 	・痛み・吐き気・息苦しさなどの苦痛をとるための処置を行います。 	退院診療計画書をお渡しします。 		
検査	手術に必要な検査(血液検査、心電図)をします。 		適宜血液検査をします。			
お薬点滴	血をサラサラにする薬を飲んでいる方は教えてください。常用薬があればお持ちください。 	心臓の薬をいつも飲んでいる方は飲んできてください。	点滴が24時間あります。抗生物質の点滴もあります。内服は主治医の指示があれば再開します。 	点滴を抜きます。 		
観察			呼吸・血圧・脈などを適宜観察します。 			
食事	制限ありません。 	食事摂取は0時まで水分摂取は手術の3時間まで可能です(お茶・水のみ)	医師の指示があるまで、食事・飲水できません。うがいは出来るのでお手伝いします。 	食事が開始します 		
活動	制限ありません。		麻酔が醒めたら動けます。第一歩行の際はお手伝いいたします。	病院内を歩行できます。どんどん歩きましょう。 		
清潔	制限ありません。	入浴・洗髪をしておいてください。		シャワーが出来ます。 		
排泄			手術室に向かう前に排尿をすませておいてください。	トイレに行きましょう。		
説明	禁煙しましょう。入院までの経過等うかがいます。 手術前の準備・流れについて説明します。手術の承諾書の記入を確認いたします。手術後必要な物品が揃っているか確認いたします。  	デイサージャリーから手術の確認の電話をします。	リストバンドをつけます。更衣室で術衣に着替えます。入れ歯・時計・指輪・ヘアピン・眼鏡・コンタクトなどはあらかじめはずしておいて下さい。女性の方は化粧、マニキュアはしないでください。髪の長い方はまとめるゴムを持ってきてください。手術中、御家族の方は4階の家族待合室でお待ちください。手術後、主治医がご家族に説明します。	手術後は病棟へ帰ります。 痛みや吐き気、息苦しさなど我慢せず伝えてください。状況に合わせて薬を使います。 	退院後気をつける事や外来通院の説明をします。診断書は必要な方文書窓口へお越しください。 入院日数は個人差がありますので主治医に確認してください。退院日は10時頃に精算書をお部屋へお持ちします。外来受診日は予約してあります。 	
自分でチェックしてみましょう。 	◇必要物品：T字帯1枚 ◇手術について気になることはありませんか？	◇ご本人もご家族も手術に納得されてますか？	◇当日持ち物： ・診察券 ・保険証 ・同意書のコピー ・T字帯 ◇入れ歯・時計・指輪・ヘアピン・メガネ・コンタクトなどは外せましたか？	◇痛みや吐き気はないですか？ ◇手術後の主治医からの説明の中で、わからないことはありませんか？ ◇お腹の痛みはコントロールできますか？	◇38度以上の熱はでていませんか？ ◇傷口のテープは退院後2～4日後にはずしましょう。傷から液がしみでてくるようであれば、ガーゼで保護してください。そしてシャワーできれいに洗ってください。	◇退院後の食事や日常生活についてわからないことはありませんか？ ◇次回の外来予約券はもらいましたか？

この用紙は手術当日に必ず持参してください。
ご心配なことがありましたらいつでもお声をかけてください。

連絡先 病院代表：078-302-4321
デイサージャリー(8:00~17:30)