

















ソケイヘルニア修復術を受けられる患者様へ

様

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。 	薬剤師は医師と情報共有して、薬物療法を安全に進めていきます。	心臓の薬をいつも飲んでいる方は飲んでください。	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。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。 	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てますか？ ◇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)