

ヘルニアの手術を受けられる患者様へ（入院診療・退院療養計画書）

氏名 \_\_\_\_\_ 様

病名：そけいヘルニア 症状：

| 月日    | 入院日から手術前日まで  |   | 手術日（ / ）  |  | 術後1日目   |
|-------|--|---|---|--|---|
|       |  |   | 手術直前  | 手術直後   | /   |
| 目標    | ①手術や入院に関してご不明な点は、ご遠慮なく看護師へおたずね下さい。<br>②風邪などひかないようにご注意ください。   |   |   | ①痛みは我慢しないで看護師へお伝え下さい。<br>②翌日からはベッド上での座位姿勢や歩行訓練を行きましょう。<br>③「何か変だな？」と感じた時は、看護師へお知らせ下さい。   |    |
| 食事    | 特に制限はありませんが、糖尿病や心臓病、血圧等で食事制限されている場合は看護師へお知らせ下さい。<br>  | 手術前日21時以降は絶食になります。<br>飲水に関しては麻酔科から指示があります。<br> | 絶食・絶水です。<br>  | 午前手術の場合、夜から食事が出ます。（全粥です）<br>  | 朝から食事が出ます。<br>  |
| 活動    | 特に制限はありません。病室を長く離れる時は詰所にお知らせ下さい。<br>  |   | 手術のための準備があります。なるべく病室に居て下さい。   | ベッド上で横になっているか、背中を少し起こした状態で休んで下さい。寝返りは翌朝までは看護師が介助致します。  | 回診が終わりましたら看護師がまず付き添って歩く練習をします。自信がつかえましたら少しずつ歩いていきましょう。<br>   |
| 清潔    | 特に制限はありません。入浴も自由です。9時から17時まで入浴可能です。<br>   | 手術前日です。本日中に入浴を済ませて下さい。おへそのごまをきれいに看護師が取ります。<br> | 手術前にシャワー浴をしてもらうことがあります。   | 手術後は看護師がうがいや体の清拭・更衣などをお手伝い致します。<br>  |   |
| 排泄    | 特に制限はありません。<br>   |   | 手術室に行く1時間前にはトイレを済ませておいて下さい。   | 手術後は尿の管が入ってきます。午前中手術の場合、安静解除後トイレまでの歩行が可能となれば尿の管を抜きます。  | 尿の管を抜きます。   |
| 点滴・注射 |  |   |   | 手術後は点滴が入ってきます。<br> 午前中手術の場合、夕食が摂取できれば点滴は終了となります。  | 点滴は昼過ぎに抜きます。  |
| 内服薬   | 常用薬や持参したお薬は看護師へお渡し下さい。<br>  | 薬剤師の服薬指導があります。<br>                           |   |  | 手術前に服用していた薬が再開になります。  |
| 検査    | 胸・腹部のレントゲン、心電図、採血、呼吸機能検査、尿の検査などで入院前に外来で行なった検査以外のものを行います。<br>    |   |   |  |   |
| 診察・治療 | 主治医の診察があります。<br>  | 夕方には麻酔医の訪問診察があります。<br>                       |   | 酸素は医師の指示によって行います。  |   |
| 説明・指導 | 入院時の説明があります。（オリエンテーション）手術に際し禁煙して下さい。（当院は全館禁煙となっております）患者認証ベルトをします。<br>特別な栄養管理の必要性 <b>(有)</b> ・無   | ・医師、看護師から手術の説明があります。<br>・手術後にしていただく深呼吸や喀痰の出し方などの指導を行います。<br>・手術の必要物品を確認します。   | 手術に行く時は、指輪・入れ歯時計・かつら等は外して下さい。事前に看護師が確認を致します。  |  | *血圧や呼吸、麻酔の覚め具合などを観察するために、看護師が何度もそばに行って容態を観察させていただきますのでご協力下さい。   |
| 書類    | 入院診療計画書の説明を致します。<br>  | ・手術の説明を聞いた後で手術承諾書にサインをお願いします。<br>            |   |  |   |

主治医：

主治医以外の担当者

担当看護師：  
薬剤師：  
栄養士：

| 2日目～退院まで |   | 退院療養計画書  |
|----------|---|--|
| 月日       | / ~   | 退院日  |
| 目標       | ①強い痛みは看護師へお伝え下さい。<br>②歩行訓練を行い、洗面・排泄・清拭など自分でできる範囲は行いましょう。<br>③「何か変だな？」と感じた時は、看護師へお知らせ下さい。  | 退院後の治療計画   |
| 食事       | 食べ物には特に制限はありません。<br>   | 次回外来受診日<br>月 日 時 分<br>診察前採血 あり なし  |
| 活動       | 病院内歩行は自由です。頑張って歩きましょう。<br>  | 退院後の療養上の留意点  |
| 清潔       | シャワー浴が可能です。<br>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・風邪をひかないように体調管理に十分注意して下さい。</li> <li>・散歩などの軽い運動は疲れない程度に行ってください。</li> <li>・ゴルフやジョギング、筋力トレーニングなどの激しい運動は次回受診日まで控え、医師に確認ください。</li> <li>・便秘にならないよう適切な食生活を心がけてください。</li> <li>・重いものを持つことは控えましょう。</li> </ul> |
| 排泄       | 特に制限などはありませんが<br>排便時は力まないように<br>しましょう。<br>  |  |
| 点滴・注射    |   |  |
| 内服薬      |   |  |
| 検査       |   | 退院後必要となる保健医療サービス<br>又は福祉サービス   |
| 診察・治療    | <p>* 抜糸は外来通院で行ないます。</p> <p>* 退院は手術後2日目位の予定です。</p>   | その他  |
| 説明・指導    | <p>・排便困難な場合は<br/>医師・看護師に知らせて<br/>下さい。</p> <p>①薬剤師よりお薬に関する服薬指導があります。<br/>②概算は前日に行いますので、退院当日は1階⑦入退院受付で<br/>お支払いをお願い致します。(請求書はそちらでお受け取り下さい)<br/>退院前日に事務員が概算用紙をお渡しします。<br/>* 腹腔鏡下そけいヘルニア手術は手術だけで約50万円かかりますが、<br/>「限度額適用認定証」等を取得することで、退院時の支払いが減額されます。<br/>③ご不明な事は、ご遠慮なく看護師へご相談下さい。</p> |  |
| 書類       | <p>* 退院おめでとうございます。次回は外来予約票の日時に<br/>予約票をお持ちになって<b>外科外来</b>を受診して下さい。</p>  |  |



状態により予定が変わる事があります。