



0

<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

ヘルニアの手術を受ける患者さまへ（全身麻酔）

0

患者氏名 O 様 病名： ヘルニア 症状： 膨隆 担当医： O 印 受け持ち看護師：

項目	1月0日 手術前日	1月1日 手術前	1月1日 手術後	1月2日 術後1日目	1月3日 退院日
達成目標	手術について理解できる。		創部の痛みが軽減できる、または活動が妨げられない。		日常生活について理解できる。
治療・薬剤 (内服)	内服薬を確認し、内服して頂きたいお薬のみお返しします 	6時または9時に便を出すための座薬を挿入します - 点滴を開始します（経口補水液を飲んだ方と9時の手術の方は手術室で行ないます） - 指示されたお薬は朝（ ）時までに飲んでください	- 点滴や抗生剤の投与をします - 酸素の投与を行います - 心電図モニターを装着します - 静脈血栓症予防のための器械を使用します	手術後なので朝の回診で医師が創の診察を行います 	
活動・安静度	制限はありません 	制限はありません 	- 手術が終わってから3時間後までは、ベッド上安静となります - 手術後3時間後からは、看護師見守りでトイレ時と洗面時のみ離床ができます	- 看護師見守りのもと歩行していただき問題なければ、一人で歩いていただいてもかまいません - 手術の際の消毒を落とすため簡単に看護師が体を拭きます	- 制限はありません - 手術後1週間はシャワー浴を行いましょう。それ以降は、創が問題なければ湯船につかっていただいてもかまいません - 石けんまたはボディソープで毎日創も洗いましょう 
食事	- 夕食後から禁食となります。 - 夕食後以降も、お水・お茶・スポーツドリンクは飲めます - 特別な栄養管理の有・無	- 食事は出来ません - お水は（ ）時まで飲めます - 歯磨き、うがいはできます	禁飲食です 	- 朝から全粥食開始となります - 昼から常食（治療食）となります 	
排泄	制限はありません 	制限はありません 	手術後3時間後までは、離床できませんので、尿意、便意を催した場合は看護師へご相談ください	制限はありません 	
患者様およびご家族への説明	- 入院、手術について説明します - 患者様識別のためにIDバンドを装着します - シャワーに入ってください - お臍の処置をさせていただきます - 爪が長い方は切り、マニキュア・ジェルネイル・スカルプネイルも落としてください - 経口補水液と術後に使用する寝巻き（浴衣タイプ）を準備してください	- 指輪・時計・めがね・義歯など金属類で外れるものは外してください - 手術室に行く前に血栓予防のストッキングを着用します - 貴重品の管理はご家族でお願いします	- 術後は看護師が適宜お伺いします - 何かありました遠慮なく申し出てください 		《退院後の生活について》 - 食事：制限はありません - 仕事：通常のお仕事は構いません。力仕事の方は、次回外来時に相談してください - 運動：激しい運動は避けてください - 創部の白いテープは自然にはがれるまでそのままにしてください - 今後は外来で定期的に経過をみます 《以下の症状がある際は外来へ相談してください》 - 創に赤み、腫れ、膿がある 38℃以上の発熱がある - 持続する嘔気や腹痛がある

注1 場合によっては内容を変更することがあります

上記内容について説明を受け、内容を理解し（同意します・同意しません）

年 月 日 患者氏名

（代理人の場合）代理人名

（続柄）

国家公務員共済組合連合会 立川病院

2023.8.4 036004