

# ヘルニアの手術を受けられる方へ

@patientname 様

医師

看護師

日程	手術前日	手術当日 (術前)	手術当日 (術後)	手術後 1 日目	手術後 2 日目退院
	/	/	/	/	/
目標	手術について不安や疑問点があれば質問することができる	落ち着いて手術に臨むことができる	手術後の安静が守られる痛みや吐き気など体の異常があれば看護師に知らせることができる	状態に応じてリハビリに参加することができる	退院後の注意点が理解できる
治療		手術室に行く前に点滴があります	点滴は本日で終了です		
処置	おへその掃除をします			毎日回診時に創部を観察します → 	
安静度	院内歩行自由です		寝返りはできます 術後許可があればトイレ歩行ができます	院内歩行自由です	
食事	普通食です	朝食から絶飲食です 帰宅後 2 時間で水分が飲めます 夕食から普通食です		普通食です 	
清潔	入浴は自由です 		希望に応じて身体を拭きます	身体を拭きます 	シャワー浴ができます
排泄	制限はありません	手術室へ向かう前に排尿を済ませておいてください	トイレ歩行許可があるまではベッド上で、便器・尿器を使用して排泄してください	制限はありません	
説明指導	不安なことや気になることがあれば医師・看護師にお聞きください	義歯・眼鏡・補聴器・貴金属等は外してください	手術室からの連絡は病棟にありますので御家族の方は指定の場所でお待ちください 痛み・吐き気などがある場合は看護師に知らせてください	医師の許可があれば退院できます 再診まで毎日創部の状態を見て、清潔を保ってください	

※ 病状によって医師より安静度、清潔、退院日など変更される場合があります

※ わからないことがありましたら、その都度看護師にお聞きください

以上につき、       年        月        日 主治医から説明を受けました。

患者署名：

代理人：

(続柄                     )