

入院治療計画書 小児そけいヘルニア日帰り手術を受けられる方へ

患者様用

月 日	/	/	/	/	/	
項 目	初来院日	2回目来院日	入院日前日	入院手術日		再来日
達成目標	ヘルニアの診断確定 疾患と治療の説明を理解する	術前検査の以上の有無の確認 入院までの準備の説明を理解する	食事の注意や持参品の確認をしてください			
治療・薬剤 (点滴・内服) 処置				8:45までに入院受付にお越しください 午前、点滴  酸素マスクを1時間	夕方、診察をし退院 処方薬はありません 	1週間後に来院していただけます。
検査	胸部腹部レントゲン、血液検査、尿検査、心電図					
活動・安静度	特に注意なし			 術後3時間 ベットで安静	3時間後から歩いていただけます。 	
食事	特に注意なし		固形物は夕食まで、水分は麻酔科医の指示にしたがって	朝から食事はとれません 術後3時間で水分摂取が可能です。		
清潔	特に注意なし		前夜入浴してください		退院の日からシャワーが可能です。浴槽に浸かるのは1週間後にしてください。	
排泄	特に注意なし				術後3時間で、自分で尿が出せるか確認します。	
患者様及びご家族への説明	手術の説明 	麻酔科の診察 外科で術前検査の結果説明 手術同意書	入院時の必要物品 バスタオル、タオル各2～3枚 洗面用具 スリッパ *寝衣はいりません			