

腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術を受けられる患者様へ

名前: _____ 主治医: _____

経過	手術当日/手術前日		手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目
	入院当日/手術前日	手術前	手術後	手術後			退院可
月日 食事 栄養管理	21時以降は食べたり飲んだりできません	食べたり飲んだりできません	食べたり飲んだりできません	朝から水分を摂る事ができます 昼から食事(全粥)が始まります		昼から普通食です 	
安静度	病棟内自由	病棟内自由	術後はベッド上安静です 3時間後横向きになることができます 尿の管が入っています	回診まではベッド上安静です 回診後は歩く事ができます			
清潔	シャワー浴をして下さい 爪切りをして下さい	洗面をして下さい 男性の方は髭剃りをして下さい 女性の方は化粧・マニキュアを落として下さい 点滴前に手術着に着替えて下さい 手術までに弾性ストッキングを履いて下さい		体を拭くお手伝いをします	シャワー浴ができます 傷は強く洗わないようにして下さい 		
薬剤 点滴	内服しているお薬の確認を行います。一旦看護師にお渡し下さい 	朝に薬がある方は少量の水で内服して下さい 午前中より点滴をします	続けて点滴をします 点滴が終了したら針は抜きます 				
処置	手術部位の毛を剃ります おへその掃除をします	手術 	心電図や血圧計、酸素をつけます	尿の管を抜きます 心電図を外します	傷のフィルムやガーゼを剥がします 		
説明	ご家族と一緒に主治医・看護師より手術の説明を受けていただきます 毎朝回診があるのでベッドでお待ち下さい <準備物品> ・T字帯	手術までに手術同意書を提出して下さい	ご家族に手術結果の説明があります。 手術中はご家族は病室か待合室でお待ち下さい			次回受診日について説明します 術後1か月は重たい物を持たないようにして下さい 便秘をしないように気を付けて下さい	