












# 患者さんパスシート

カナ氏名  
氏名  
患者ID  
担当医

様

適用開始日  
適用予定日数  
パス名  
コメント

2日  
腹腔鏡下単径ヘルニア手術1泊2日

日付	/		/	
経過	入院日(手術前)	入院日(手術後)		退院日
目標	手術の必要性と入院中のスケジュールを理解し、安心して手術が受けられるようにしましょう。			退院後の生活についての注意点を理解しましょう。
手術	同意書の確認をします。血栓予防のために、ストッキングをはきます。	 手術室で腹腔鏡下ヘルニア手術をします。		
注射・お薬	 使用しているお薬の確認をします。	 痛み止めのお薬を使用できます。疼痛時に看護師に声をかけてください。	 退院時、痛み止めを処方します。疼痛時に内服してください。	
	 手術前から点滴があります。	点滴終了後針を抜きます		
検査				 朝、採血があります。
安静	 制限はありません	 麻酔から覚めたら歩けます		
食事	 朝9時まで飲水できます。食事は前日の21時までできます。	 麻酔から覚めたら飲水ができます。夕食から食事が出ます。		退院まで食事が出ます。
説明・指導	入院の説明があります			医師の診察があります 看護師から退院についての説明があります
その他	おへその消毒とおへそ周囲の除毛をします。お化粧・マニキュアをとり、入れ歯・ヘアピン・アクセサリー・時計などを外して手術室に向かいます。			 次回受診まで入浴はできません シャワーのみとして下さい

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、遠慮なく看護師にお尋ねください。

この表はおおよその経過を知らせたもので、状態によって変化することがありますのでご承知おきください。