

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

3日
腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術2泊3日

日付	/		/		/		
経過	入院		手術当日(手術前)		手術当日(手術後)		退院
評価	手術の必要性と入院のスケジュールを理解しましょう		体調を整え手術にのぞみましょう		感染を防ぐため創部に触らないようにしましょう		不安なく退院できるようにしましょう
治療・処置	手術部位の毛を剃ります おへその掃除をします シャワー後おへその消毒をします		血栓予防の ストッキング をはきます	手術室で腹腔鏡下鼠径・大腿ヘルニア手術を 行います		安静時間が過ぎたらストッキング を外します	医師の診察があります 創部の状態を確かめます
お薬・注射	 使用中のお薬の確認を します		飲んでいるお薬は中止します (薬によっては内服を継続する場合があります)		夕から内服を再開します		退院時に痛み止めを処方します。 疼痛時に内服してください。
			 手術前から点滴をはじめます	 点滴終了後点滴の針を抜きます			
検査							 朝、採血があります
説明・指導	入院中の予定を説明します				医師から手術内容の説明があります		退院について説明があります
安静	 制限はありません				 看護師が状態を確認後、安静不 要になります		 制限はありません
トイレ	 制限はありません				手術室で尿の管を入れることもあります 入れた場合は、安静時間終了後尿の管を抜き ます		 制限はありません
入浴	 処置後シャワーを浴びてく ださい		シャワーはできません				次回受診まで、入浴せずシャワーの みとなります  
食事	 夕食まで食べられます		 6時まで水分がとれます。 食事はとれません		 夕食から食事再開です		制限はありません
その他	同意書の確認をします		お化粧品、マニキュアを取り、入れ歯、ヘアピン、 アクセサリ、時計などは外してください。 手術中は、ご家族の方は病室でお待ちください				退院は午前中にお願います お大事になさってください

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。