










# 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  
鼠径・大腿ヘルニア手術1泊2日

日付	/		/		
経過	入院日・手術前		手術後		退院日
目標	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	同意書を確認します。血栓予防の靴下をはきます		 手術室で鼠径、大腿ヘルニア手術をします		
食事	制限はありません		 終了後から水分がとれます。夕食から食事が出ます。	 退院まで食事が出ます	
注射・お薬	 飲んでいるお薬の確認をします	 痛み止めのお薬を使うことができます。疼痛時に看護師に声をかけてください	 退院時に痛み止めをお渡しいたします。疼痛時に内服してください		
	 手術前から点滴を始めます	点滴終了後、針を抜きます			
検査					 採血があります
安静	制限はありません		2時間はベッド上安静です		
入浴			シャワー・入浴はできません		次回受診まで入浴はせずシャワーのみとして下さい
その他	手術部位の毛を剃ります。お化粧品・マニキュアをとり、入れ歯・ヘアピン・アクセサリー・時計などを外してください				 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
	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。				