













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
鼠径・大腿ヘルニア手術2泊3日

日付	/		/		/	
経過	入院		手術当日(手術前)		手術当日(手術後)	
目標	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		感染を防ぐために創部に触れないようにしましょう	
治療・処置	手術部位の毛を剃ります		手術室で鼠径・大腿ヘルニア手術を行います		医師の診察があります 創部の状態を確認します	
お薬・注射	 使用中のお薬を確認します		飲んでいる薬は内服を継続します		夕から飲んでいる薬を再開します 痛みや発熱があるときはお薬が使用できます、看護師にお知らせください	
			 手術前から点滴をはじめます		 点滴が終了したら、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	
安静	制限はありません 				 手術後2時間ベッド上安静です	
トイレ	制限はありません 				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			
食事	 夕食まで食べられます		 8時まで水分をとれます 食事はとれません		 手術後から水分をとれます 夕食から食事が食べられます	
その他	同意書を確認します		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、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ひします 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。