





# 患者さんパスシート

カナ氏名  
氏名  
患者ID  
担当医

適用開始日  
適用予定日数 2日  
パス名 前方アプローチ1泊2日(当日入院)  
コメント

日付	/		/	
経過	入院日・手術前		手術後	
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・処置	同意書を確認します。血栓予防の靴下をはく場合があります	 手術室で鼠径、大腿ヘルニア手術をします	医師の診察があります	
食事	制限はありません	 手術室から帰室2時間後から水分、食事がとれます	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		
説明・指導	入院の説明があります		退院の説明があります	
安静	制限はありません	手術室から帰室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	
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		次回受診まで入浴はせずシャワーのみとして下さい	
	退院は午前中にお願ひします			
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。				

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。