

入院診療計画書

鼠径ヘルニア根治術（局所麻酔）

患者氏名

様

外科

月日	入院	手術当日		1日目	2日目
	/	手術前	手術後	/	退院
1 治療 処置	手術する部位の毛をカットし、おへそもきれいにします。 爪を切り、マニキュアを取ります。 常用薬の確認をします。 医師の指示による下剤と眠剤を飲み、ぐっすり休んで下さい。	歩いて手術室へ御案内します。 心配な方は車椅子で御案内します。 パジャマのままで行きます	抗生剤・痛み止め・胃薬の内服薬があります。 傷の状態を見て必要時ガーゼを換えます。		
2 検査					
3 観察	検温します。	検温をします。	帰室後に検温します。	10時に検温します。	10時に検温します。
4 食事	常食又は粥食 ()時までは食べる事ができます ()時までは水分をとる事ができます	食べたり飲んだりする事はできません。	水分をとる事ができます ()食から食事が開始されます。 (常食又は粥食)		
5 排泄	トイレ		トイレ		
6 活動 看護度			歩行可能となります。 初めて歩く時はふらつく事があるので、看護師を呼んでください。		
7 清潔	毛をカットした後、入浴できます。		体を拭きます		*傷の状態によってシャワーや入浴ができます。
8 説明 指導	必要物品の確認をします。 主治医が手術について説明します。 *わからない事は何でもお聞き下さい。		主治医から手術の結果について説明があります。	退院の説明と生活指導を行います。	
9 到達目標	1 手術の説明が理解でき、不安なく手術を受ける事ができる。		2 手術が無事終了し、状態が安定する。 3 感染や麻酔の副作用が起きない。 4 鎮痛剤によって痛みが和らぐ。 5 トイレまで歩行し、排泄できる。	6 病棟内を歩行できる。 7 手術創が良好である。 8 歩行可能である。	

主治医

担当看護師

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めて行くにしたがって変わり得るものである。

注2 入院期間については現時点で予測されるものである。

退院基準

- 手術の傷がきれいである。
- 歩行が可能である。

私は上記の説明を受け納得したので、この度の手術・検査・治療等を受ける事に同意します。
なお、上記説明書類の写しも受領しました。

平成 年 月 日 患者氏名

代|代諾者

患者との関係