入 院 診 療 計 画 書（成人そけいヘルニア手術を受けられる方へ）腰椎麻酔用

日付:

病棟:

ID:　　様　病名（主要病状等）(注)1

経　過 (注)2	入　院　日	手術前日	手術日 術前	手術日 術後	術後1日目	退院日（術後2日目）予定
月　日	/	/	/		/	/
治　療 薬　剤 （点滴 内服） 処　置	薬剤師が現在使用中のすべての お薬を確認します アレルギーの有無を確認します 	麻酔科受診 （手術室の看護師から説明が あります） 手持ちの薬は一旦看護師が お預かりします	必要時血栓予防の ストッキングを着用します 必要な方は手術室で 除毛を行います	絶飲食のため持続点滴 鎮痛剤（注射） 	点滴 鎮痛剤（内服） 廻診時ガーゼ交換 ガーゼ除去予定	退院または転院（退院は10時までが原則となります） 鎮痛剤（内服） 【退院の目安】 ・傷が問題ない ・37.5度をこえる発熱がない
検　査	腰椎麻酔のための検査 （外来未施行分）					
食　事	常食 食事のかたさや飲みこみに不安 があられる方、食べ物のアレル ギーがある方はお申し出ください	夕食まで食事があります 夕食後は、水やお茶のみの摂取 となります	絶食 指定の時間まで飲水は できます	絶飲食です 手術後4時間後より少量飲水でき ます（看護師が声をかけます）	朝より　常食 	・看護師より退院時の説明があります ・入院診療費通知書を医事課の者が お持ちします ・お帰りの際はネームバンドを外します
安静度	特に制限はありません			ベッド上で安静、体の向きは 変えられます	特に制限はありません	
清　潔 排　泄	入浴できます	入浴します 		ベッド上排泄 手術室で尿の管が入ってきます	ベッド上で体を拭きます 尿の管を抜きます トイレで排泄	退院後入浴ができます
あなたが 頑張る事	禁煙 	禁煙	禁煙	起き上がるときはお腹に力が 入らないようにしましょう	歩きましょう 体を動かしましょう	
患者さん 及びご家族 への説明 その他	病歴を聴取します 入院から退院までのスケジュールや 注意点等を説明します 深部静脈血栓症についてパンフレット を用いて説明します 手術後順調に回復するため深呼吸 や痰出し等の説明をします 医療安全の為ネームバンドをつけます 入院中何かわからないことがございま したら遠慮なくお尋ねください 【手術前に準備して頂くもの】 ①バスタオル2枚　④ティッシュペーパー ②T字帯1枚　⑤時計 ③タオルケット 1枚	主治医より手術について 説明があります 手術説明のため （　月　日　時）に ご家族の方は病棟に来て頂きます 	ご家族の方は手術室入室 30分前までには病棟にお越 し下さい 手術中は病棟でお待ち 下さい	主治医から手術後の説明があります **頭を動かすと腰椎麻酔の副作用で 頭痛や嘔気が起こる事があるので 静かに休んでおくようにしてください**	排便調整について説明します ★再発予防のため、以下のことに気をつけましょう ①術後1ヶ月位は腹圧が強くかからないようにしましょう 重いものは持たない。激しい運動は避ける（ゴルフテニスなど） ②便秘をしないように心掛けましょう 水分を多めに取る。野菜や繊維を多くとる。 決まった時間にトイレに行く。散歩や体操などをする。	創のテープは自然と剥れるまで無理に剥がさない ようにして下さい

（注）1　病名（主要症状等）などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです。
（注）2　退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がありましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください。

特別な栄養管理の必要性: (有)・無

説明した日付:	(本人・家族):	(受け持ち看護師):	薬剤師: 栄養士:

（主治医）　　印