

入院診療計画書＊腹腔鏡下ヘルニア根治術＊

ID: 〇 氏名: 〇 病棟 部屋 入院日: 入院日
 病名・症状: 鼠径ヘルニア 入院目的: 腹腔鏡下ヘルニア根治術 推定される入院期間: 約 5日間

	/ 入院～術前日	/ 術前	/ 術後	/ 術後1日目
安静度	・特に制限ありません		・無理の無い程度であれば動くことが可能です	・状態に応じて歩くことができます
食事	・食事はタまであります ・21時より絶食です	・飲水は手術3時間前まで300ml以内であればお茶やお水のみ可能です(時まで可能です)	・絶食中です (飲水許可が出る場合があります 看護師の指示があるまでは飲水しないで下さい)	・朝から飲水が可能になりお粥が始まります ・昼よりごはんへ変更になります
点滴	・緊急でなければ点滴はありません	・朝8時頃より点滴を行います	・抗生剤の点滴を行います ・痛みがある時は鎮痛剤の使用を行います	・点滴は続きます
内服	・持参したお薬を預ります ・前日21時に下剤を服用します	・医師の指示分のお薬を朝6時頃に服用します ・必要に応じて薬剤師よりお話に来られます (時間は未定で場合によっては手術術翌日に来られます)		・持参の薬を再開します ・定期で鎮痛剤が始まります
処置	・おへそをきれいにします ・ひげをそります ・マニキュアを取ります ・手術をしない側の足の甲に「健」のマークをつけます	・朝7時頃に浣腸を行います ・手術前に術衣、弾性ストッキングをはきます	・時間ごとに熱を測ったり観察を行います ・血栓予防のために足に機械をつけます ・心電図モニターを装着します	・必要に応じて創部の付け替えを行います
検査	・必要に応じてレントゲン、採血、心電図、エコーの検査を行います			・朝、採血・レントゲンをを行います
トイレ	・特に制限はありません	・手術30分前までにトイレを済ませて下さい 声をかけさせてもらいます	・手術後は尿の管が入ります(手術室で入れます)	・尿の管を抜いてトイレへ行けます
清潔	・シャワーまたは入浴を行います	・手術前までに洗面、歯磨きを行います	・入浴やシャワーはできません	・シャワーが可能になります
その他	・術前説明を行います ・リハビリ処方の際は医師の指示に従い、早期離床に努めます。		・主治医より手術後に家族へ説明があります	・必要に応じてケアマネジャーとの調整や介護保険の説明を行います
説明指導				

主治医	特別な栄養管理の必要性 ☒ 有 ☐ 無	栄養士
担当看護師	リハビリ担当	薬剤師

入院診療計画書＊腹腔鏡下ヘルニア根治術＊

	/ 術後2日目	/ 術後3～5日目
安静度		
食事		• 必要に応じて栄養指導を行います • 必要であればお声掛けください 
点滴	• 点滴が終了になります	
内服		
処置		• 傷の保護フィルムを医師が剥がします
検査		• 術後3日目に採血、レントゲンを行います
トイレ		
清潔		• 入浴は自宅に帰ってからは可能となります
その他		• 術後3～5日の間で退院の予定となります
説明指導		