

クリニカルパス（患者用） 鼠径ヘルニア

| 月日     | /  | /                                      | /   | /  | /     |  |
|--------|--|--|---|--|-------|--|
| 経過     | 入院日  | 当日(手術の前)                               | 当日(手術の後)  | 術後1日目  | 術後2日目 | 退院日  |
| 検体・検査  |  |  | ・病室に帰ってから胸・腹部のレントゲンがあります                          | ・採血があります<br>・胸と腹部のレントゲンがあります                               |       | ・採血があります<br>・胸とお腹のレントゲンがあります   |
| 治療(処置) | ・お臍の処置をします   | ・弾性ストッキングをはきます<br>・点滴を始めます<br>・浣腸を行います | ・心電図の装着、酸素投与を行います<br>・術後状態に応じて酸素を外します<br>・点滴があります | ・歩けるようになれば弾性ストッキングが外れます<br>・状態に応じて心電図を外します<br>・朝食後点滴を終了します |       |  |
| 薬剤・内服  | ・現在内服しているお薬は看護師が預かり確認します<br>・寝る前に眠り薬と下剤を服用していただきます | ・現在内服しているお薬の服用が必要な方は6時頃に服用していただきます     |   | ・痛み止めと胃薬、抗生物質の内服が開始となります<br>・主治医の指示に応じて持参された内服薬が再開となります。   |       |  |
| 活動     | ・制限はありません  | ・歩いて入室します(応じて)<br>・ストレッチャーで入室し、状態に応じて) |   | こ制限はありません  |       |  |
| 食事     | ・夕食以降は絶食となります                                      | ・朝6時まで飲水可能                             |   | から食事が始まります   |       |  |
| 排泄     |  | ・手術室で尿の管をす                             |   | り管を抜きます<br>し歩行可となります。                                      |       |  |
| 清潔     | ・手術前に入浴を済ませて下さい                                    | ・入浴は出来ません                              |   | ・清拭をします  |       | ・シャワーに入れます   |
| 説明・指導  | ・入院生活、入院スケジュール、手術に関連して必要な物品と説明を致します                |  | ・手術後に、主治医より説明があります                                | 痛みや、その他症状がある場合には、すぐに看護師にお知らせください。                          |       | ・退院が決まりましたら、退院の生活や次回の外来日程について看護師より説明いたします<br>・お会計は、退院前日に概算をお知らせいたします。退院日の会計は、当日に事務員がお知らせにまいります |



福岡和白病院

平成 年 月 日

治療を受けられる方 \_\_\_\_\_

説明を受けられる方 \_\_\_\_\_

主治医

担当看護師