クリニカルパスウェイ 鼠経ヘルニアの手術を受ける患者さんへ

患者番号 @PATIENTID 患者氏名 @PATIENTNAME

	外来 入院日		入院日:手術前日	手術当日		退院日	退院後の生活
	77.8	7190 1	Nota: 1 Mana	,	· — -	2011	运机区 00工作
日時	月日	月日	月日	月 日 手術前	月 日 手術後	月日	月 日~
目標	手術についての説明を理解し、 手術に向けての準備ができる。	手術についての説明を理解し、 手術に向けての準備ができる。	手術についての理解ができ、不 安が最小限となる。 麻酔について理解ができる。	不安を最小限に手術を受けることができる。	傷の痛みや苦痛が和らぎ休息が 図れる。	痛みがコントロールできる。 退院ができる。	退院後の生活がイメージできる。
食事		常食または治療食です。	21時以降は絶食です。 20時より経口補水液(または水)を 飲みます。その他の水分は飲ま ないでください。	6時まで経口補水液(または水)を飲みます。その後は絶飲食です。	タ食より食事を開始します。 麻酔からの覚醒状況によります ので、水分や食事開始のタイミン グは、その都度、お伝えします。	特に制限はありません。	特に制限はありません。 便秘予防:水分を1~1.5L/日を目安に 摂取してください。食事はよく噛んで ゆっくり食べてください。
活動	特に制限はありません。	特に制限はありません。	特に制限はありません。	特に制限はありません。	手術終了後、麻酔からの覚醒状 況を見て、歩行が可能になりま す。初めて歩行する際は必ず看 護師が付き添います。麻酔の影 での転倒などの危険がありま すので、指示があるまで1人で歩 かないようご協力をお願いしま す。		
検査 処置	手術に必要な検査を行います。 (採血・心電図・レントゲン・呼吸 機能検査など)		手術をする場所が左右どちらかわかるように手に印をつけます。		手術後の尿はカップに取り看護 師へ教えてください。	診察があります。 手術の傷へのケア方法を説明します。	外来受診日に予約表を持って受診してく ださい。 創部の診察をし、傷をホチキスの様にと めている場合には抜鉤をします。
薬	内服薬を確認しますのでお薬手帳をお持ちください。薬剤師が薬の確認をします。 治療のために休薬が必要な薬剤は医師より説明があります。 薬剤名: 日時: 月 日より休薬 上記以外の薬は普段通りに内服してください。	常用薬を1週間分とお薬手帳をお持ちください。 内容の確認をしますので薬剤師が伺います。	手術、手術後のお薬の飲み方を説明いたします。	指示がある内服薬のみ飲みます。それ以外の薬は指示があるまで飲みません。	指示がある内服薬のみ飲みま す。	必要時、傷の痛み止めの内服薬を処方します。	
清潔	髭剃りができる用意をお持ちください。 手と足の爪は切ってください。マニキュアやネイルは必ず落としてください。		入浴してください。 泡で身体をきれいに洗ってください。 おへそもきれいに洗います。			次回の外来までは入浴はせずシャワー にしてください。	
指導 説明	医師・看護師より手術についての 説明があります。外来または、グ リーンカウンターでオリエンテー ションがあります。 手術の際に貴金属は全て外しま す。指輪など外れるか ご確認く ださい。	外来でお渡ししている同意書や 説明書は入院の際にお持ちくだ さい。	麻酔科医師の診察と全身麻酔に ついての説明があります。 病棟内の案内や入院生活・手術 の流れなどについて説明があり ます。	手術中、ご家族は手術室前のロビーでお待ちください。 離れる際はナースステーションにお知らせください。	痛みがある際は看護師にお知らせください。 トイレ以外は安静に過ごしてください。	痛みのある際は看護師へお伝えください。 退院後の生活について説明いたします。 創部のケアの仕方:退院当日にお伝えします。 →方法:	外来受診日までに、創部が腫れる・出血した・じゅくじゅくしている、発熱・腹痛がある、鼠径部が飛び出している(かんといなどがあれば病院へ連絡をください。便秘予防をしてください。 外来予約日の受診後の創部のケア方法を説明いたします。

《連絡先》東京慈恵会医科大学附属第三病院 TEL:03-3480-1151 平日:外科外来(内線 3255) 夜間·休日:救急室(内線 3399)