

腹腔鏡補助下でヘルニア根治術を受ける方へ

患者氏名 _____ 様

<p>病状説明：あなたの病名は、単径ヘルニアです。腹腔鏡を用いてシート状のもので筋肉を補強して、脱出しない様にする手術を行います。入院期間は約4日間です。</p>		<p>退院基準：術後合併症（感染、出血、創部異常など）がない痛みをコントロールで</p>		<p>特記事項：この用紙に記載された内容は、予定であり病状に応じて内容・入院日数の変更はありますが、日々説明を行ってまいります。ご不明な点はお気軽にお伝えください。</p>	
<p>検査・治療・処置</p>	<p>入院～手術前日</p>	<p>手術当日（前）（ / ）</p>	<p>手術当日（後）</p>	<p>術後1日目（ / ）</p>	<p>術後2日目～退院日</p>
			<p>●酸素・点滴・血液循環を良くする為 足にフットポンプを着けます</p>	<p>●適宜バイタルサイン測定を行い 創部の観察を行います。 必要時、検査などを行います。 ●血液検査をします ●フットポンプを外します</p>	
<p>薬剤</p>	<p>●普段内服しているお薬があれば、預かります。</p> 			<p>●食事が摂取できれば点滴が終了となります</p>	
<p>安静度・リハビリテーション</p>		<p>●歩いて手術室に入室します。 （マスクを装着していきます）</p>	<p>●ベッド上安静になります ※寝返りはできません</p>	<p>●リハビリテーションを行います。 病棟内を自由に歩いてください。 ●主治医の許可が出ましたら 看護師の付き添いのもと 歩行を開始します。 ●尿の管を抜きます</p>	
<p>排泄</p>			<p>●手術中に尿の管が入ります</p>		
<p>清潔</p>	<p>●手術する部位の除毛と、お臍の掃除をします。 その後シャワー・シャンプー・爪切り・男性はひげそりをして下さい</p>	<p>●朝、洗面・歯磨きをして下さい。 男性はひげをそって下さい。 ●油分の多いクリームをつけたり、マニキュアや化粧は止めてください。 ●時計、指輪等のアクセサリー入れ歯、かつら等外せるものは外して下さい</p>		<p>●体を拭いて術衣から寝衣へ着替えを手伝います。</p>	<p>●シャワー浴の許可が出ます</p>
<p>食事栄養管理</p>	<p>●手術前は、消化に良い低残渣全粥に変更となります。 ●食事は、（ ）までです。 ●夕食後から翌朝（ ）までにOS-1 500mlを2本飲んで頂きます ※水分は制限ありません</p> 	<p>●食事を摂ることはできません ●水分は、お茶・水・OS-1に限り（ ）まで摂ることができます それ以降は、摂ることができません</p>	<p>●術後は3時間後から水分が取れます</p> 	<p>●朝から食事が摂れます</p>	
<p>説明指導教育</p>	<p>●薬剤師が訪問します ●手術室看護師が訪問します</p> 	<p>●手術室に入室する30分前 うがいと排尿を済ませて、手術着に着替えます。 手術着は看護師が持ってきます。</p>	<p>〈手術室に入室する時間〉 （ ）時（ ）分の予定 手術日の家族様は基本は自宅待機でお願いします。 術後、主治医から家族様へ手術結果を連絡させていただきます。</p>		<p>●退院時療養計画書をお渡しいたします</p> 
	<p>※腹壁癒痕ヘルニア修復術の患者様は、ヘルスケアショップでヘルニアバンドを1枚購入して、入院</p>				