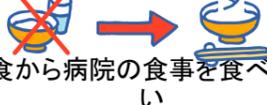


# 成人ソケイヘルニアの手術を受ける患者様へ(入院時にこの用紙をご持参下さい)

日付	/ /		/ /			
経過	入院前	入院当日	手術の時まで 準備していただくもの	手術前	手術後	術後1日目(退院日)
治療						
処置			 ①バスタオル1枚	 手術着に着替えます	 手術後、点滴を行います	 回診時に創部を保護するフィルムを貼ります
検査		身長体重測定を行います	 ②フェイスタオル1枚	入れ歯を外して下さい 時計・メガネなど貴金属を外して下さい	 創の確認をします	 採血の検査を行います
活動		 病院内は自由に歩けます		 歩いて手術室へ行きます	 許可があるまでベッド上安静です	 病院内は自由に歩けます
食事		 病院の食事を食べて下さい	③ストロー付きコップ	 食事は止まります 水分は、指示された時間まで飲むことができます	水分・食事は指示あるまでお待ちください 酸素中止後から水分を摂れます  夕食から病院の食事を食べて下さい	病院の食事を食べて下さい
清潔		 シャワー浴ができます	④前開きの寝巻1枚	 朝起きたら洗面・歯磨きをしてください	 うがいや顔を拭いたりできます	 フィルムを貼ったままシャワー浴が出来ます
排泄		 自由にトイレに行けます	⑤翌日に着るパジャマ1枚	手術着に着替えた後トイレを済ませます	 歩行許可後は初回時看護師が付き添います	 自由にトイレに行けます
説明・指導	 手術室で麻酔科医・手術室看護師から説明があります。	医師から手術の説明があります 手術・麻酔同意書を提出して下さい 入院計画書の説明があります	⑥箱ティッシュ	 ご家族は病棟ロビーか病室でお待ちください	 手術後、手術室でご家族へ説明があります	 外来受診日・退院後について説明します
その他	入院予定日 / ~ / のいずれか 手術予定日 / ~ / のいずれか 手術日が決まったら入院日の連絡を約7~10日前に電話連絡いたします		⑦手術用ストッキング 注)①②④⑤についてはレンタルできます ⑦はこちらでお渡しします		 痛みや吐き気などがある時はお薬で対応します	 患者様の声カードの記入をお願いします お会計はスタッフがお部屋まで説明に行きます

注) 病名・診療内容および入院期間については現時点で考えられるものであり、状況に応じて予定が変更になることがあります。ご不明な点がございましたらお尋ねください。

作成日: H26年8月19日  
改訂日: H27年3月23日  
H29年3月22日

横浜南共済病院