

【小児ソケイヘルニア根治術 患者様用】

様 年齢 ( ) 主治医

日付	/ ( )	/ ( )	/ ( )
経過	入院 手術前日	手術日	
処置		手術前	手術後
注射 内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>服用している薬があれば看護師に提出してください。</li> <li>アレルギーのあるかたはお知らせください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から点滴を始めます。</li> <li>手術室入室1時間前に注射をします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>定期的に体温と血圧を測ります。</li> <li>手術後酸素吸入します </li> </ul>
検査			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>午後9時以降絶食です。</li> <li>水分の中止は、麻酔科医師より指示があります。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶飲食です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>終了5時間後より飲水可です。</li> <li>タより小児食がです。</li> </ul> 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>自由です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>注射をする前にトイレに行ってください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔が覚めたらトイレ歩行可です。</li> </ul>
活動 安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>病院内自由です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>注射をしたらベッド上安静です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔が覚めるまでベッド上安静です。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴してください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できません。</li> </ul>	
患児さま及び ご家族への説明 リハビリ 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医が入院計画書にて全体の入院経過を説明し、処置について説明します。</li> <li>看護師が入院生活についての説明をします。</li> <li>手術に必要なものを説明し、確認をします。(バスタオル1~2枚)</li> <li>麻酔科医の診察があります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>術後に主治医より家族の方へ説明があります。</li> <li>痛みが強いとき、頭痛、吐き気がある時はお知らせください。</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴について説明します。</li> <li>傷を保護する防水テープの使用法を説明します。</li> <li>退院時に次回外来診察について説明します。</li> </ul> 