

入院診療計画書 (鼠径・大腿ヘルニア根治術)

患者氏名 様
 病名
 病棟 病室
 主治医 病棟看護師長
 栄養管理 管理栄養士 が評価させていただきます
 現在の症状 なし あり ()

説明日
 説明者

担当看護師 が担当させていただきます
 特別な栄養管理の必要性 有 無

日付	入院までに	入院日(手術前日)	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	退院後の注意点
食事		夕食は普通食です 21時以降は、絶食です (水分のみ飲む事ができます)	朝7時から 飲んだり、 食べたり出来ません 術後：夕方より水分が飲めます	朝より普通食開始です 以後食事の制限は、ありません			これまで通りの食事を 行ってください
安静		自由です	術後は頭部を挙上し ベッド上安静です	回診後トイレ・洗面時 のみ歩行できます	病院内は自由です 下腹部に力が加わらないようゆっくり動いてください	退院できます	
清潔		入浴・洗髪ができます		身体を拭きます			激しい運動は避けましょう
検査	一般検査があります (採血・心電図・レントゲンなど)					朝 採血を します	
処置		下腹部の毛剃りをします 弾性ストッキングを着用します (60歳以上の方のみ)	(朝、病棟で) 浣腸をします (手術室で) 尿管を入れます	午前中 尿管を 抜きます		ガーゼを はずします	
注射			10時より点滴開始します 手術室移送直前に 麻酔準備の筋肉注射をします 術後は 持続点滴です	朝から夕方まで 2本点滴があります その他に抗生剤の点滴が 朝・夕1日2回あります		経過良好であれば点滴は ありません	
のみ薬		21時 下剤を飲みます (錠剤)					
説明指導	入院時の説明をします (パンフレットでの説明) 手術前の説明をします ※入院時から退院支援看護師が、退院後の生活等を相談させていただけます		医師が手術結果と麻酔後の 注意事項を説明します	座位→立位→歩行の指導をします		退院の指導をします 次回受診日 (/)です	退院時に予約票を お渡しします
目標	心身共に、手術の為の準備ができる			食事摂取・歩行ができる		退院	

〈退院基準〉
**創部の感染がなく、創部の痛みが少
なく、歩行可能なら退院できます。**

総合的な機能評価 対象外 対象

日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
気分・心理状態	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察