

腹壁癒痕ヘルニアの手術を受けられる患者様へ

腹壁癒痕ヘルニアパス【07012-01】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No.1

日付	/ /	/ /	/ /	/ ~ /
入院日数	1日目	2日目	3日目	4~6日目
イベント	入院日	手術当日	手術後1日目	手術後2~4日目
目標	<input type="checkbox"/> 入院生活についての疑問・不安を言える <input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる 	<input type="checkbox"/> 体温や脈、血圧などが安定している <input type="checkbox"/> 痛みのあるときは我慢せず医療者へ伝えることができる	<input type="checkbox"/> 痛みがある場合は鎮痛剤を使用して活動できる <input type="checkbox"/> 便通のコントロールができています <input type="checkbox"/> 38℃以上の発熱や創部の異常がない	
検査	<input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> 呼吸機能があります  ※外来で検査が済んでいない方が対象です			
治療 処置	<input type="checkbox"/> 内服は（ ）日（朝・昼・夕）までです <input type="checkbox"/> 必要な場合、下剤を飲みます 	<<手術前>> <input type="checkbox"/> 点滴を始めます（2番目以降の方） <<手術後>> <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします  <input type="checkbox"/> 点滴が翌日朝まであります <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴があります	<input type="checkbox"/> 点滴の針を抜きます <input type="checkbox"/> 採血、レントゲン検査があります  	<input type="checkbox"/> 術後4日目頃に医師の許可があれば退院可能です 次回外来は予約票で確認しましょう <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> 退院基準：手術後、合併症がない </div>
活動	<input type="checkbox"/> 特に制限はありません	<input type="checkbox"/> 手術後は翌日の回診までベッド上安静です	<input type="checkbox"/> 特に制限はありません （最初の歩行は看護師と一緒にしましょう） 	
食事 栄養	<input type="checkbox"/> 夕食を食べた後は食えることができません （水・お茶・スポーツドリンクは可） 	<input type="checkbox"/> 食えることはできません <input type="checkbox"/> （ ）時まで、水・お茶・スポーツドリンクは飲みます <input type="checkbox"/> 飲んだり食べたり出来ない時間に口が濡れた場合はうがいを してください	<input type="checkbox"/> 朝から水分をとることができます （水・お茶・スポーツドリンク） <input type="checkbox"/> 医師の許可があれば食事開始となります <input type="checkbox"/> 医師の指示があれば内服再開となります 	
清潔	<input type="checkbox"/> 手術前日は必ずシャワー浴をします 		<input type="checkbox"/> タオルで体を拭きます	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます
排泄		<input type="checkbox"/> 手術後は尿の管が入っています	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます 	<input type="checkbox"/> 必要時には下剤を処方します
指導	<input type="checkbox"/> 医師より病状・手術についての説明があります / （ ） 時 Dr <input type="checkbox"/> 看護師より手術前後の過程についての説明があり ます <input type="checkbox"/> 麻酔科の医師、手術室の看護師の訪問があり、 手術についての説明をします 時間がわからないのでなるべくお部屋でお過ごし ください	<input type="checkbox"/> 痛みは我慢せずお知らせください <input type="checkbox"/> 腹圧をかけすぎないように注意しましょう <input type="checkbox"/> 医師から手術後の説明があります  		

注）現時点で考えられる予定であり変更になることがあります