

内痔核切除術を受けられる 様へ

月 日	手術前日	手術当日	術後1日目
食 事	<input type="checkbox"/> 一般食が出ます。 <input type="checkbox"/> 夕食後から間食をしないで下さい。 	<input type="checkbox"/> 6時から水分をとらないで下さい。 <input type="checkbox"/> 朝・昼欠食となります。 <input type="checkbox"/> 夕食は、看護師が60度程度にベッドアップして食べます。 (ご飯をオニギリに変更できます。)	<input type="checkbox"/> 朝から一般食が出ます。 
安 静	<input type="checkbox"/> 制限はありません。	<input type="checkbox"/> 手術後は、ベッド上安静となります。	<input type="checkbox"/> 朝回診後歩行可となります。
清 潔	<input type="checkbox"/> 入浴できます。 * 髭剃り・爪きり・マニキュアおとしは済ませて下さい。	<input type="checkbox"/> 入室前までに、指輪・義歯・腕時計等はずしましょう。 <input type="checkbox"/> 入室前までに歯磨きをしましょう。	<input type="checkbox"/> シャワー浴できます。 
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 普段通りです。	<input type="checkbox"/> 手術後、お小水の管が入ってきます。	<input type="checkbox"/> お小水の管がぬけます。
観 察	<input type="checkbox"/> 検温します。 	手術前 <input type="checkbox"/> 朝と手術室入室前に検温します。 手術後 <input type="checkbox"/> 術後、1時間後、2時間後、夕方、眠前に検温します。	<input type="checkbox"/> 検温します。 
検 査			
治 療	<input type="checkbox"/> 普段飲んでいる薬を、すべて見せて下さい。 * 手術のために、飲むのを中止している薬も教えてください。 <input type="checkbox"/> 薬は普段通り飲んで下さい。 * 中止していただきたい時は、お知らせします。	<input type="checkbox"/> 薬は飲まないで下さい。 ※飲んでいただきたい薬がある場合はお知らせします。 	<input type="checkbox"/> 普段飲んでいた薬を、飲み始めて下さい。 * 飲む必要のない良い薬は、お知らせします。 
処 置	<input type="checkbox"/> 21時頃、腸をきれいにするための下剤を飲みます。 	手術前 <input type="checkbox"/> 9時頃点滴を始めます。 ※病衣に着替えておいて下さい。 <input type="checkbox"/> 点滴開始後、浣腸をします。 ※便の性状を確認します。 手術後 <input type="checkbox"/> 酸素がついてきます。 <input type="checkbox"/> 点滴終了後、針を抜きます。	<input type="checkbox"/> 医師が創をみます。 <input type="checkbox"/> お小水の管を抜きます。
説 明	<input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります。 ※その時に印鑑をお持ち下さい。	<input type="checkbox"/> 痛みや、吐き気などの苦痛がある場合には、我慢せずにお知らせ下さい。	<input type="checkbox"/> お小水の管を抜いて1回目のお小水は、看護師にお知らせ下さい。 <input type="checkbox"/> 排便の後は、ウォシュレットを使用し清潔にして下さい。 <input type="checkbox"/> 退院が可能となります。

手術前に準備していただくもの

- ・バスタオル 2枚
- ・ティッシュペーパー
- ・タオル 2~3枚

※ 物品は、袋又は風呂敷にひとまとめにしておいて下さい。

ご家族の方へ

荷物は整理し、貴重品はお持ち帰りください。



※ご不明な点がございましたら何でもお伺いいたします。



* これは、標準的なものです。年齢・合併症などにより多少のずれが生じることもあります。

