

ソケイヘルニア修復術を受けられる

様へ

月 日	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2日目～6日目	術後7日目～	手術前に準備していただくもの
食 事	<input type="checkbox"/> 一般食がでます。 	<input type="checkbox"/> 朝から、手術が終わるまでは、水や食事をとることは出来ません。 * うがいは出来ます。 <input type="checkbox"/> 術後、医師が許可した時間より飲水が可能となります。(飲水可能な時間は、看護師がお知らせいたします。)	<input type="checkbox"/> 昼から、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"/> 手術室入室前までに、指輪・義歯・腕時計等はずしておきましょう。また、歯磨きをしておきましょう。	<input type="checkbox"/> 午前中に体を拭きます。 * 拭けないところは、看護師がお手伝いします。 	<input type="checkbox"/> 術後2日目からシャワーに入ることが出来ます。		
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 普段通りです。	<input type="checkbox"/> 手術後は、お小水の管が入ってきます。	<input type="checkbox"/> 朝回診後、お小水の管が抜けます。			
観 察	<input type="checkbox"/> 検温します。(入院時、夕方)  <input type="checkbox"/> コロナの体温表を記入してください * 入院時持参し、提出してください	手術前 <input type="checkbox"/> 起床後と入室前に検温します。 手術後 <input type="checkbox"/> 最初は1時間毎に2回 その後は眠前に検温します。 	<input type="checkbox"/> 検温します。(起床後・夕) 			
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下さい。 <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 * 飲んで頂きたい薬がある場合は、お知らせします。 	<input type="checkbox"/> 医師の指示のもとお薬を再開します <input type="checkbox"/> * 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に下剤をとよく眠っていただくために眠剤を飲みます。 	手術前 <input type="checkbox"/> 9時頃、点滴をはじめます。 ※ 病衣に着替えておいてください。 <input type="checkbox"/> 血栓予防のためストッキングを履きます。 <input type="checkbox"/> 医師により手術する方の手(右・左)にでしるしをつけます。 手術後 <input type="checkbox"/> 酸素マスク・お小水の管が入ってきます。	<input type="checkbox"/> 回診時医師が創部の圧迫を除去します。 <input type="checkbox"/> 点滴終了後、点滴の針を抜きます。	<input type="checkbox"/> 看護師が、貼付されている絆創膏をはずします。 <input type="checkbox"/> 抜糸します。 * 退院されている場合は、外来で処置します。		
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、我慢せずに教えて下さい。 <input type="checkbox"/> 手術中、家族の方は、病室かラウンジにてお待ち下さい。	<input type="checkbox"/> お小水の管が抜けて、1回目のお小水は、看護師にお知らせ下さい。	<input type="checkbox"/> 退院が可能となります。 * 日程が決まりましたら、お知らせ下さい。 		* 御不明な点が、ありましたら何でも聞いて下さい。

* 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。