

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様
----	-----------	------	-------------------

## 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術を受けられる方へ

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	2018年1月1日	1月2日		1月3日
経過	入院	術前	手術当日 術後	手術1日後(術後1日で退院)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の必要性が理解できている</li> <li>手術の概要や入院中のスケジュールが理解できている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がなく手術を受けることができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がない</li> <li>創部に問題がない</li> <li>安静が守られている</li> <li>痛みが調整できている</li> <li>水分・食事がとれている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がない</li> <li>創部に問題がない</li> <li>水分・食事がとれている</li> <li>退院後の生活について理解できる</li> </ul>
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血、心電図、胸部レントゲン(外来で行います)</li> <li>19時頃グリセリン浣腸</li> <li>麻酔科医師による診察</li> <li>小児外科による診察</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前にグリセリン浣腸をします</li> <li>ネームバンド装着確認、手術衣に更衣、パンツまたはオムツを着用</li> <li>体温、脈拍、血圧測定</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後しばらくは酸素吸入をします(必要時のみ)</li> <li>痛みが強ければ、痛み止めを使います</li> </ul>	朝、主治医が創部の処置と診察をします その後退院が決定します 
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>1ヶ月以内に風邪症状あればお伝えください</li> <li>現在飲んでいる薬があれば看護師・医師・薬剤師のいずれかにお伝えください(継続または中止となります)</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室にて点滴を挿入します</li> <li>抗生剤を投与します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は挿入したまま帰室します</li> <li>翌朝診察があるまで点滴投与します</li> </ul>	朝診察後、点滴を抜去します
活動安静度	病棟内安静度フリー	病棟内安静度フリー	麻酔が覚め、痛みがなければ座位からトイレ歩行可	診察後 病棟内安静度フリー
食事	ミルク食、幼児食、常食 麻酔科の指示により、絶飲食の時間を説明します	麻酔科の指示によります 絶飲・絶食は麻酔科の指示した時間を守ってください  	術後説明があります 医師の許可があれば、麻酔から覚醒後数時間で水分から開始となります 嘔吐がなければ食事(固形物)可となります	ミルク食、幼児食、常食 
清潔	シャワー浴 お臍をきれいにしておいてください		シャワー浴禁止 	約1週間後の外来受診までシャワーは可ですが、入浴はできません
排泄	トイレ歩行可	トイレ歩行可	麻酔が覚め、痛みがなければトイレ歩行可	【退院基準】 ・発熱がない ・創部異常がない ・水分・食事がとれている
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院時オリエンテーション</li> <li>ネームバンド装着</li> <li>手術前オリエンテーション</li> <li>診察券預かり</li> <li>医師より入院説明</li> <li>手術同意書・麻酔同意書(医師から説明を受けた後サインし早めに看護師に渡してください)</li> <li>病衣使用許可</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後医師より、病状の説明があります</li> <li>創部のテープがはがれないように注意してください。出血やテープのはがれがあればナースコールしてください</li> <li>お子様が激しく泣いたり、体動が激しい時もナースコールしてください</li> <li>お子様を抱くとき、点滴と創部に気を付けてください</li> </ul>	<b>【退院後の治療計画】</b> ・創部の状態を約1週間後に外来で診察します  <b>【指導】</b> ・退院後の生活指導  <b>【退院後の生活について】</b> ・創部のテープがはがれた際は市販のテープを貼ってください ・原則、登園・登校はできません ・外来受診まで体育や激しい運動は控えてください
リハビリ・その他			<b>【連絡先】</b> 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記へお知らせください <b>小児外科外来:088-633-7136</b> <b>時間外受付:088-633-9211</b>	