





















鼠径ヘルニア手術を受けられる

説明医師

様へ

看護師

【病名： _____ 病棟 _____】

月日経過	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
検査	手術前日	当日術前	当日術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目
検査	手術に必要な検査は終わっています 動脈の採血を行います 			血液の検査 		
食事	 夕食まで可 21時以降絶食です	 食事・水分とれません	 帰室後4時間以降水分とれます	 朝食からとれます	 朝食後退院です	 朝食後退院です
処置		手術準備のため浣腸を行います	 手術室で手術麻酔が醒めて病室に戻ります 手術の後、約4時間酸素マスクをします	手術時に入れた尿管を抜去します	傷の状態を確認します	手術後7日目に外来で抜糸します
注射・内服	 消灯前に下剤を服用します 常用薬を持参し看護婦にお渡しください		 大きな点滴を2本抗生物質の点滴を1本行います 痛い時は看護婦に申し出てください			
行動			 ベッドで安静にしてください	 尿管を抜いた後歩行できます	 シャワーできます	
説明	 手術について担当医、麻酔医から説明  療養生活について説明  点滴について薬剤師から説明		 手術終了後、結果を担当医から説明			 退院後の受診について説明  退院後の療養について説明

- * 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
- * この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。
- * 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。
- * 入院費についてはおよその概算額です。手術や検査により金額が変わります。

08-K40-6

上記説明を受けました
平成 年 月 日 (本人・家族)

2006.09.01 版
京都第一赤十字病院