










手術名	鼠径ヘルニア手術		入院病棟	担当医師	担当看護師
-----	----------	--	------	------	-------

月日 経過	手術日(術前)	手術日(術後)	術後1日目
観察 処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温・脈拍・血圧を測定します。 手首にネームバンドを付けます。 身長・体重を測定します。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後はベッドでハイケアルームに戻ります。 お部屋に戻ってから、適宜検温を行います。 尿の管や心電図、点滴、酸素マスクがついている状態です。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝・昼・夕に検温を行います。 状態に応じて、尿の管、心電図、酸素マスクを外します。 早朝に採血を行います。 
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> 薬が必要な場合は、看護師がお渡します。 普段飲まれているお薬のある方は、看護師にお渡し下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 薬は主治医の指示があるまで飲まないで下さい。 抗生物質の点滴を手術後も行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴が全て終了したら針を抜きます。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 前日の夕食後より食べないで下さい。 水分(水、茶、スポーツ飲料)、OS-1ゼリーは 午前手術は 時まで 午後手術は 時まで 飲水可。 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です。食べたり飲んだりしないで下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から米飯が出ます。 
活動 清潔	<ul style="list-style-type: none"> おへそをきれいにします。 男性の方は髭を剃って下さい。 髪の毛の長い方はゴム等でまとめて下さい。 手術までは活動の制限はありません。 歩いて手術室に向かいます。 歩行困難な場合、車椅子などを使用します。 	<ul style="list-style-type: none"> お部屋に戻ってから、ベッド上安静となります。 血栓予防のために足を動かすようにして下さい。 体の向きを変えたいときはお知らせ下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 午前中に体を拭きます。その後、パジャマに着替えて下さい。 主治医の許可あればシャワー浴可。 ベッドサイドで立つ練習をして、様子を見ながら歩行を進めていきます。 
その他	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活と手術について説明します。 同意書を提出して下さい。 義歯、指輪、コンタクトレンズ、化粧、マニキュアは取っておいて下さい ご家族は、病室またはデイルームでお待ちください。所在は看護師にお伝え下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術日の付き添いは基本的には必要ありません。 ※ 場合によってはご依頼させていただくこともあります。 	

手術名	鼠径ヘルニア手術		入院病棟	担当医師	担当看護師
-----	----------	--	------	------	-------

月日	退院日	
経過		
観察 処置	<ul style="list-style-type: none"> 朝に検温を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 診察券をお返します。 次回受診の説明を行います。 <p>【退院指導】</p> <ul style="list-style-type: none"> 傷が赤くなったり、腫れるなどの異常があれば、早めに受診して下さい。 便秘にならないように水分は十分に摂って下さい。
内服 注射		<ul style="list-style-type: none"> 食事について 手術後の制限は特にありません。
食事		<ul style="list-style-type: none"> 再発予防について ヘルニアは再発することがあります。 手術後1ヶ月は避けて下さい <ul style="list-style-type: none"> ・激しい運動やスポーツ ・重い荷物を持つ ・腹圧をかけるような行為
活動 清潔		
その他		

注1 診断名、診療計画は現時点で考えられるものであり、今後診療を進めていくに従い、変わりうるものです。

注2 退院日は現時点で予想されるものです。

代表的なパスの一例です