				/+·L <del>**</del>							
腹壁瘢痕ヘルニア						いるお薬			)		休止薬
						<u>月 日</u> からは服用しないでください。その他の薬は服用を続けて下さい。 なし					
患者ID患者			名		性別		病棟		入院日		
☆この用紙を入院当日にお持ちください					担当医師				担当看護師	i	
入院期間	術前前日		手術当日	術後1日	目 徘	i後2日目 術後3日目		術後4	日目	術後4日目~ 退院(約8日目) まで	
治療・ 処置				が一ゼを交換します							
		剃毛、爪切り、 臍処置		1日3回、吸入をします							
	,	をします		マーゲンチュープ 2~3日後抜去しる		一ブが入り	ます。				
注射	病態にあわせて、点滴があります										
薬		術前に中止する 薬があります									
検査				採血・胸 のレンI あり	回部・腹部 トゲンが Jます					採血をします	
安静度		安静度は 自由です	手術後ベッド上 安静です					安静度は自由で	す		
リハビリ		※リハビリを 行います						※リハビリがありま	きす		
排泄			手術室で尿の管を 入れます	医師の許可がる 尿の管を抜き							
清潔		入浴または全身 清拭をします						シャワー浴できま	र्च 💮		
食事	状態に応	じた食事が出ます	朝は絶食	4				食事開始			
			夜から食事再開								
飲水		制限ありません	手術3時間前までに水分500 ccを摂るようにしましょう					制限ありません			
説明· 指導	医師・看詞の流れに	蒦師から手術まで ついて説明します	医師から術後説明が あります。ご家族は待 機願います。								
油色	(※栄養士による栄養指導、薬剤師による服薬指導は退院までに行います)										

<sup>※</sup>この記載はあくまで標準的なものであり、症状に応じて変わる可能性があります。

汐田総合病院 クリニカルパス委員会