















鼠径ヘルニア

※服用されているお薬（ ）
 月 日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。

休止薬
なし

患者ID		患者氏名		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	
入院期間	手術前日	手術当日				術後1日目～退院（5日目）まで			
		手術前	手術後						
治療・処置	剃毛、爪切り、臍処置をします 				ガーゼ交換をします				
注射		点滴をつないで手術室に行きます		点滴を行います					
内服薬	術前に中止する薬があります 	指定された薬だけのみです 		病態に合わせて、薬を使用します					
安静度	 歩行可能		離床を開始します			歩行可能			
排泄									
清潔	 入浴可		清拭 なるべく安静に			入浴可			
食事	制限なし 	絶食です 入室3時間前まで飲水可 	・部屋に戻った2時間後から水が飲めます ・常食		常食				
説明・指導	医師・看護師から手術の流れについて説明します 		医師から術後の説明があります。ご家族の方は待機お願いします。		手術内容の説明を行います 退院日が決まり次第看護師から退院指導をします				

※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