

患者名【 様】

パス名： 停留精巣手術(1泊2日)

| 経過 | 入院日(月 日) | 術前 | 術後 | 入院2日目 |
|---|---|----|----|--|
| 食事 | | | | 退院 |
| <p>・食べたり飲んだりできません</p>  | <p>・飲水は手術後2時間からの予定です 必ず看護師から飲水の許可が出てから摂取するようにしてください お茶、ポカリスエットなど少量摂取し吐き気がなければ、その後飲み物の種類、量などの制限はありません</p> <p>・食事は看護師の指示があるまでお控えください、予定は夕食からです ミルク、食事以外の食物も含まれます</p> | | | <p>・制限はありません</p> |
| <p>・手術室で点滴を行います</p> | <p>・抗菌薬の内服が夕食から始まります ・発熱や夕食の摂取状況を確認して、点滴が終了となります</p>  | | | |
| <p>・検査処置</p> <p>・(:)に手術室にいきます ・手術室に行く時間になりましたら、お呼びしますので、入院後手術までは病棟内(病室・プレールーム)でお待ちください</p> |  | | | <p>・傷口に関して *テープは貼ったままにしておいてください。再来時に剥がします もしはがれそうになったら上から絆創膏を貼って補強してください *傷口から出血したり浸出液が出てきたら、小児外科外来へご連絡、ご相談ください</p> |
| <p>・安安静</p> <p>・子どもさんを1人にしないようにしてください</p> | <p>手術後の注意点 *麻酔から完全に覚醒するまでは興奮状態になりやすく、泣き叫ぶことがあります 完全に覚醒するまでは傍に付き添ってあげて下さい</p> | | | <p>・制限はありません</p>  |
| <p>・清潔</p> <p>・前開きのパジャマに着替えてください 肌着をつけず、上下のパジャマとパンツ(オムツ) またはつなぎのベビー服に着かえてください</p> |  | | | <p>・再来日までは入浴は避け体を拭いてください(シャワー・洗髪可)</p> |
| <p>・排泄</p> <p>・手術の前にトイレに行ってください(オムツを交換してください)</p> | <p>・手術後、初めて尿が出たことを確認した際には看護師へ必ずお伝えください</p> | | | <p>・オムツを使用しているお子様は傷口が汚染しやすい場所にあるため、頻回にオムツを換えましょう</p> |
| <p>・説明</p> <p>病棟内及び術前オリエンテーション *看護師より説明があります *事前にお渡しした書類を看護師に提出してください ・(付き添いの方がベッドを離れる場合は、転倒防止のために必ずベッドを一番上まで上げて、ストッパーがかかっていることを確認してください)</p> | <p>・ご家族は手術終了までは病室などでお待ちください ・手術終了の連絡がありましたら、ご家族にお伝えします</p> <p>・回診 夕方、医師の回診があります</p>  | | | <p>・医師の診察 8時30分～9時ごろ診察があります、お部屋でお待ち下さい ・退院手続き *退院前日に入院請求書をお渡ししますが、お支払いは退院当日医師の診察が終了してからお願いします 一階の受付でお支払い後、入金報告書をナースステーションに提出してください 診察券のお渡し、再来について説明します *再来は1週間後です 診察券を再来機に通した後小児外科外来へお越しください</p> |

| | | | |
|------------|----------------------------|-------|------------------|
| ご意見 ご要望 | ご質問・ご不明な点があれば、スタッフへお尋ね下さい。 | 計画説明日 | 計画説明者 |
| | | 年 月 日 | |
| | | 同意者署名 | (本人以外の場合)患者様との関係 |
| | | | |