

患者氏名： \_\_\_\_\_






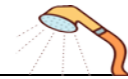




さま

病名/症状：  痔核  その他( \_\_\_\_\_ )

薬剤科 \_\_\_\_\_

栄養科 \_\_\_\_\_

○入院予定説明書に基づいた医療を行ないます。この説明用紙は入院時に必要になるため必ずご持参ください。【予定入院数 4～5日】

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	手術前日（入院日）	手術当日（手術前）	手術当日（手術後）	術後1日目	術後2日目～退院日
検査 処置 治療	必要に応じて追加の検査があります	手術着に着替えます <b>入室</b> : 手術の10分前には病棟を出発します	自室に戻ります 手術後の創部の状態をみます 痛みが強い時は痛み止めのお薬を使用します 手術室にて肛門にガーゼが挿入されます	8：30～9：00に外来で診察があり (手術後1～2日目に肛門に挿入されたガーゼが抜けます) 	診察後、主治医の許可が出たら退院 
点滴 内服薬	常用薬・お薬手帳を持参してください 15時と21時に下剤を内服していただきます 	常用薬の中で必要な薬のみ朝7時までに少量の水で内服します 手術の時間によって点滴を行います	点滴を行います 	必要な常用薬を再開します 痛み止め、抗生剤が処方されます 処方された軟膏は患部に塗布してください 	
清潔	シャワー浴ができます 		手術後はシャワー浴はできません	清拭となります (必要時看護師がお手伝いします)	手術後2日目よりシャワー浴ができます 患部の清潔を心掛けてください 入浴については主治医と相談してください
排泄		午前中に浣腸をかけます 手術に行く前にトイレを済ませ、T字帯を着用します	手術後4～5時間以降歩行が可能です それまでは床上排泄となります (看護師がお手伝いします)	ガーゼが抜けたらウォシュレットを使用してください (水圧は弱めにしてください)	
安静度	特に制限はありません	手術室まで車椅子で移動します	手術後4～5時間以降(下肢しびれが取れたら)歩行が可能です 最初の歩行は看護師が付き添います	特に制限はありません	
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	夕食は流動食となります 21時以降は禁食となります	朝から絶食となります 朝7時までは水分摂取出来ます 	手術後4～5時間以降飲水ができます	朝より常食が出ます 	刺激物は避けてください 飲酒については主治医と相談してください
説明 指導	看護師より手術前後の説明・指導があります		手術後、主治医よりご家族へ手術の結果説明があります		
その他	下記書類を提出していただきます <input type="checkbox"/> 手術同意書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 入院誓約書 手術に必要な物を確認します <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> T字帯 <input type="checkbox"/> 産褥ショーツ <input type="checkbox"/> 尿取りパット	ご家族は手術の始まる30分前までに病院にいらしてください 手術中は院内でPHSを持ち待機していただきます 			退院療養計画書 再診の予約票をお渡しします 次回再診日をご確認ください 退院後の生活の説明をします 
看護計画	入院生活を安全に過ごしていただくために、誤認防止、転倒・転落防止、感染症対策に努めていきます			説明した看護師 _____ 20 年 月 日 パス表に基づき、説明を受け承諾いたしました。	

○経過説明の内容は標準的なものであり、年齢、合併症により予定している治療内容や入院期間の変更が生じることがあります。

本人またはご家族： \_\_\_\_\_