（患者様用）
大植会　葛城病院　2025年5月

鼡径ヘルニアの手術を受ける患者様へ

手術・検査内容：鼡径ヘルニア根治術　　入院期間：4日間

経過	入院	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）
達成目標	治療への理解がある	手術・麻酔の目的を理解し同意することができる 手術の状態が安定する	痛みがコントロールできる 傷の状態が良好である	痛みがコントロールできる 傷の状態が良好である	痛みがコントロールできる 傷の状態が良好である
治療・処置		手術着に着替えます 点滴を行います	心電図モニターを装着させていただきます 酸素マスクにて手術室より帰室します その後異常が無ければ2時間で外します	心電図モニターを外します （異常が無ければ6時頃に外します） 6時頃、採血をおこないます 医師の創部回診があります 点滴終了です	医師の創部回診があります
検査			一般撮影	採血	
安静度	制限はありません	点滴をしながら車椅子で手術室にご案内します	排尿の管を外した後は歩行可能です	制限はありません	
食事	制限はありません	朝から絶食です 水分は手術開始4時間前までは摂取していただきます ※付帯的な時間は看護師がお伝えします	水分は手術終了3時間後より摂取していただけます ※摂取可能時間は看護師がお伝えします 午前の手術：当日夕食から摂取していただけます 午後の手術：翌日朝食から摂取していただけます		食事が出来ます ※指示された食事を提供します ※持ち込み食の摂取は医師の許可が必要です
特別な栄養管理の必要性	有　・　無　（どちらかに〇）		栄養計画：医師の指示により、病状・状態にあった食事を提供します		
清潔	爪切り・ひげそりを済ませ、化粧、マニキュアを 落として来院して下さい 入浴またはシャワーを済ませて下さい	入浴、シャワーはできません	入浴、シャワーはできません	身体を拭き手術着を着替えます	シャワー浴が出来ます
排泄	制限はありません	手術室で排尿のための管を入れさせていただきます	排尿の為の管を入れたまま帰室します	制限はありません	
看護計画	目標が達成できるよう援助します				
薬	ご持参のお薬があれば確認させていただきます/手術に影響のあるお薬は主治医の指示にて中止となることがあります		手術後から内服が追加になる場合があります 中止薬の再開は医師の指示に従って下さい		
薬剤計画	薬の用法・用量・禁忌・相互作用などを確認し効果的な薬物治療が受けられるようにします				
説明	各種同意書を確認させていただきます	手術後は主治医より説明があります ご家族様は病棟内で待機して下さい	医師より手術後の説明があります		
在宅復帰支援計画	退院後の希望と生活で心配なこと（介護・経済面）を伺います	介護保険や利用できるサービスを説明し、必要時に退院先・サービスの手配を一緒に進めます/退院前に計画を最終確認します		必要時に、退院後の支援（ケアマネジャーなど）に情報を渡し、スムーズな生活開始をサポートします	
総合的な機能評価					

注1）　病状の変化、検査結果、または病院の空床状況によっては転室、転棟をお願いすることがあります。その節はご協力をお願いします。
注2）　病名などは現時点で考えられるもので、今後検査を進めていくに従って変わることもあります。
注3）　入院期間については現時点で予想されるもので病状により変わります。