

泌尿器科の手術を受けられる方とご家族の方へ

入院診療計画書 (泌尿器科手術パス)

ご本人・ご家族用

病名	左・右・両側 停留精巣
術式	左・右・両側 精巣固定術
入院年月日	
説明年月日	2023年2月7日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

*この予定は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。
*ご不明な点がありましたら、お尋ねください。

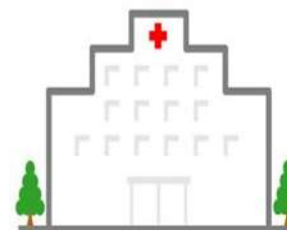
この用紙は入院当日に忘れずにお持ちください。

以下の内容について医師・看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名: _____

家族氏名: _____ (続柄)



患者番号 950000-0
氏名 こども 太朗
生年月日 2018年2月22日
性別 男
病棟名

	入院前日まで	(/) 入院日	手術当日 (/)			
			手術前	手術中	手術後	退院時
治療 処置	* 手術前に、必要な検査(血液・胸部レントゲン撮影・心電図)があります。	* 感染症(水痘・おたふく・風疹・麻疹)の確認をさせていただきます。 * 体温・脈拍・呼吸・血圧・体重・身長を測定します。 * 麻酔科医師の診察があります。ご家族の方も必ず一緒に受けてください。	* 体温・脈拍・呼吸・血圧を測ります。 	* 全身麻酔をかけた後に点滴をします。	* 体温・脈拍・呼吸・血圧を測定します。傷の状態を見ます。 * 水分・食事を摂った後、吐き気がなく尿が出たら点滴を取ります。	* 主治医・麻酔科医師の診察をうけてからお子様が退院できる状態であれば退院します。
薬剤	* 常用薬は、医師の指示通りに飲んでください。	* 薬を飲んでいる方は、看護師へ薬の名前をお知らせください。医師の指示により飲んでいただきます。	* 麻酔・手術の不安や緊張を和らげる薬(鎮静薬)がある方は _____ 時 _____ 分に飲んでいただきます。	* 痛み止めの座薬を使用する場合があります。 * 点滴で抗生剤を使用する場合があります。	* 痛みや吐き気がある時は坐薬を使います。	* 痛み止めの坐薬をお持ち帰りください。使用方法は看護師より説明があります。
水分 食事	* いつもどおりで構いません。	* 手術前日の24時までは食事の制限はありません。 以後は禁食となります。 * 手術当日は右記の時間まで水分を十分にとりましょう。	* 最終の水分は 牛乳 _____ 時まで クリアウォーター _____ 時までです。		* 帰室後1時間は何も飲めません。その後麦茶が飲めます。麦茶が飲め、吐き気がなければ、ゆっくりと食事を摂ります。	* 退院パンフレットを病棟よりお渡しします。
活動 清潔	* いつもどおりにお過ごしください。外出した時はうがい手洗いをし、風邪をひかないようにしましょう。入院中はお風呂に入れなくなります。入院までにお済ませください。	* できるだけ病棟内でお過ごし下さい。病棟外に出られる場合は、看護師に行く先をお知らせください。	* 鎮静薬を飲んだ後はふらつくことがありますのでベッドの上でお過ごしください。なお、トイレへ行かれる際は看護師に声をかけてください。		* 麻酔の影響でふらつことがありますので、転んだり傷をぶつけないよう注意してください。最初の歩行時は看護師に声をかけてください。	* 退院パンフレットを病棟よりお渡しします。
説明	* 入院・入所のご案内、手術を受けられる方へのパンフレットをお読みください。	* 病棟および手術前の説明があります。 * 入院時情報用紙をお持ちの場合は、看護師にお渡しください。 * 手術当日の手術時間・薬・水分・食事の時間は、入院日に記載します。 * 病棟内で手術室の看護師からの説明があります。	* 手術時間は _____ 時 _____ 分の予定です。 * 30分前迄には病棟へおこしください。予定時間に遅れそうな場合には病棟へご連絡ください。	* 手術中はPHSをお渡しします。建物内でお待ちください。 * 術後回復室で麻酔が醒めるまで様子みます。	* お子様も眠っていてもベッドを離れる際はベッド柵を上げ看護師に声をかけてください。 * 看護師より退院後の生活について説明があります。	* 看護師より診察券、坐薬をお受け取りください。 * 体調不良時は、外科系当直医までご連絡下さい。