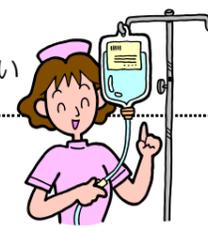


主治医： _____

担当医： _____

看護師： _____

患者様用

月日	入院（手術前日）	手術当日（手術前） （手術後）	術後1日目	術後2-3日目	術後4日目
処置・薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 入院は()時です 外陰部の除毛をします（自宅で処置して頂いても結構です） 眠前に下剤を飲みます 眠前に眠剤を飲んでいただいて十分な睡眠をとってください 	<ul style="list-style-type: none"> ()時頃に点滴を開始します 排便が無かった方は浣腸します ()時に()を内服して下さい ()時以降飲んだりできません  <p>手術室には()時頃に入室する予定です。前の手術の進行により、開始時間が遅れることがあります</p> <ul style="list-style-type: none"> 手術後は心電図のモニターや酸素マスクがついた状態で手術室から帰ってきます 手術後は膀胱に管がはいっています 痛みや不眠に対して注射や坐薬も使用可能です 血液の循環を良くするため足にマッサージ器がついています ストッキングのゴム編みの痕がつきやすいので、ゴム編みの位置を少しずつ変えながら着用してください 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察後に酸素やモニターを中止するかどうか決定します 十分歩けることを確認できれば膀胱の管を抜きます マッサージ器、ストッキングもはずします 朝食後より術後の内服薬が開始になります 食事、水分が摂れていれば点滴は終了します 術後は経過に合わせて部屋移動がありますのでご協力ください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術の傷が痛みますが、出来るだけ動くようにしてください 便が出なければ下剤を開始します <div style="text-align: center;">  <p>なんでも ご相談 下さい</p> </div>	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 手術前の診察を行う場合があります 血液検査をする場合があります 		<ul style="list-style-type: none"> 採血検査があります 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後の診察をします 	<ul style="list-style-type: none"> 採血検査があります
活動・安静度		 <ul style="list-style-type: none"> ベッドの上では寝返りや頭を上げたり、足を動かしていただいてもかまいません 	<ul style="list-style-type: none"> 術後初めて歩くときは必ず看護師が付き添います 	<p>退院について</p> <ul style="list-style-type: none"> 術後5日程度で退院となります 	<p>外来予約</p> <p>月 日 時頃</p> <p>婦人科の外来を受診してください</p>
食事	<ul style="list-style-type: none"> ()時以降食べられません 	<ul style="list-style-type: none"> 飲水はできませんがうがいはできます 手術後に医師から家族の方へ手術内容についての説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事が開始になります 	<ul style="list-style-type: none"> 退院は午前10時を基本としています 退院時に必要な薬などがあれば早めに医師に申し出てください 退院後約1週間目に外来を予約します ご希望の曜日があれば申し出てください 注意事項 退院後1週間は自宅安静を心がけてください 	<p>退院 おめでとうございます</p>
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> 外来で医師からの手術説明が未だの方は説明があります 手術開始時刻は変更の可能性があり、入院時再度ご確認ください 入院生活及び手術について看護師からの説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 承諾書は手術までに必ず提出してください 			
手術の必要物品	<ul style="list-style-type: none"> バスタオル 1枚 生理用ショーツ 2枚 売店でも購入可能です 普段服用、使用しているお薬は、入院時にお持ちください ピアス・指輪・マニキュア・ネイルは手術の妨げになりますので、ご遠慮ください 全身麻酔をしますので手術2週間前から禁煙してください 	<ul style="list-style-type: none"> 夜用ナプキン 1パック 			

神戸赤十字病院
078-231-6006

神戸赤十字病院 平成20年12月作成
令和3年 9月改訂

ご不明な点がございましたら、遠慮なく医師または看護師にお尋ねください。

パス管理番号：21-006