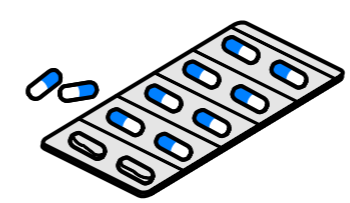
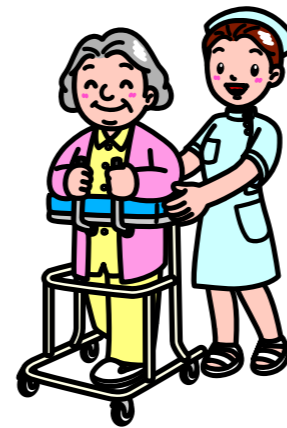


主治医：

担当医：

看護師：

患者様用

月日	入院日（前日）	手術当日（手術前）	（手術後）	術後 1日目	術後 2日目	術後 3日目
処置・薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院は午後2時です。</li> <li>鼠径部の毛を剃りきれいにします（自宅で処置して頂いても結構です）</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝7時に点滴をします。</li> <li>治療室には9時頃入室予定です。</li> <li>治療室に向かう前に膀胱に管を入れます</li> <li>先に麻酔をしてもらってから、実際の治療に移ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後は心電図のモニターがついた状態で治療室から帰ってきます</li> <li>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</li> <li>ストッキングのゴム編みの痕がつきやすいので、ゴム編みの位置を変えながら着用してください</li> <li>十分歩けることを確認できれば膀胱の管を抜きます</li> <li>痛いときは鎮痛剤の押しボタンを使用してください。それでも痛いときは、他の鎮痛剤を使用しますので、お教え下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の診察後に心電図モニターを中止するかどうか決定します</li> <li>点滴は 朝、夕のみになります</li> <li>朝食後より内服薬が開始になります</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>経過に合わせて部屋を移動することがありますのでご協力ください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>便が出なければ下剤を開始します</li> <li>朝食後より内服薬が1種類増えます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院予定です</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療前の診察を行う場合があります</li> <li>尿・血液検査をする場合があります</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>採血検査があります</li> <li>内診があります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>採血検査があります</li> <li>内診があります</li> </ul>
活動・安静度			<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上では安静を守って下さい</li> <li>夕方医師の診察後安静から開放されます</li> </ul>		<p><b>退院について</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>術後3日程度で退院となります</li> <li>退院は午前10時を基本としています</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>注意事項 退院後1週間は自宅安静を心がけてください</li> </ul> <p>何か異常がありましたら、病院にご連絡ください</p>	<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"> <li>夕食は食べていただいて結構です</li> <li>24時以降は絶食です</li> <li>水分はとっていただいて結構です</li> <li>入院生活及び治療について看護師</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>7時以降は食事、水分とも摂れません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>6時間後より水分</li> <li>夕食より食事をとっていただいて結構です</li> <li>治療後初めて歩くときは必ず看護師を呼んでください</li> </ul>			
患者様及びご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>承諾書は治療までに必ず提出してください</li> <li>血圧（ / ）mmHg</li> </ul>					
入院時必要物品	<ul style="list-style-type: none"> <li>バスタオル 2枚</li> <li>タオル 2~3枚</li> <li>ストロー付コップまたは吸い飲み 1個 売店でも購入可能です</li> <li>入院時には内服しているお薬を必ず持参してください</li> <li>マニキュア、ネイルは観察のさまたげになりますので、ご遠慮ください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ナブキン</li> <li>生理用ショーツ 2枚</li> </ul>			

**退院**  
おめでとうございます

神戸赤十字病院  
078-231-6006

状況によっては予定が変わることもございます。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。

神戸赤十字病院 平成20年12月17日作成  
平成31年 3月改訂

パス管理番号 21-009

◇ 総合的機能評価