

## 下肢静脈瘤の治療を受けられる方へ 入院から退院までの予定表

患者様氏名

主治医

担当看護師

★この用紙は入院時必ず、お持ちください。

	入院前	1日前 入院日		手術当日			1日後 退院日
		月	日	術前	月	日	
達成目標		①不安の内容を言葉に出すことができる。 ②創部痛があれば報告でき、痛みが軽減できる。 ③出血なく経過できる。					
薬剤		★入院した時にいつも飲んでいるお薬を、看護師にお渡しください。確認後お返しします。中止するお薬があるときは説明します。		★午前手術の場合は朝の内服薬は中止です ★糖尿病薬・インシュリンを常用されてる方は、( )の分の( )が中止となります。		いつも飲んでいるお薬を通常通り飲んでください。	
注射	<b>持ち物</b> ＊内服薬(1日分) ＊お薬手帳 ＊和式寝巻き 1枚 ＊アンシルク		★6時から点滴を始めます。		★化膿止めの点滴をします。		
処置		★手術部位の毛をそります。				★医師の診察後に弾性ストッキングを着いていただきます。	
検査		入院した時に血の検査と心電図検査があります。					
安静		病院内は自由に歩行していただけます。					
食事・水		治療食になっております。味の濃さなど覚えて帰ってください。 ★水分は24時から中止となります。		・( )のお食事は欠食となります。		★水分は から飲んでもらえます。 ★食事は	
清潔		9:00～17:00の間にご自由にシャワーに入ることができます。		手術後はシャワーは禁止です。			
観察		胸の症状やお身体の状態をお聞きます。血圧、脈拍、体温などの測定をします。		★お身体の状態をお聞きます。適宜、血圧、脈拍、体温などの測定をします。 ★傷の状態を見せていただきます。			
指導	お薬の説明	薬剤師からお薬について説明があります。					
	生活指導	★看護師から病気について、日常生活の注意点について指導があります。					
教育・説明		★入院生活について説明します ★医師により検査の説明があります。 ★看護師より日常生活の状況をお聞きます。 ★看護師より手術のながれの説明をします。				★再発予防のため、アンシルク(弾性ストッキングをはきます。 ★退院前に次回の外来受診日、次回の入院説明などの説明をします。	
確認		★手術の承諾書を看護師に提出してください。				★手術終了後、医師からの説明があります。ご家族はお待ちください。 精算は朝10時にできます。時間になったら、スタッフステーションまでお越しください。	

★この予定表は、おおよその目安です。患者様の状態により、予定が変更になることもありますので、ご了承ください。なお、わからないことがありましたら、遠慮なくスタッフにご相談ください。  
上記について説明を受けました 平成 年 月 日

本人又は家人署名( ) 説明者署名( )

