

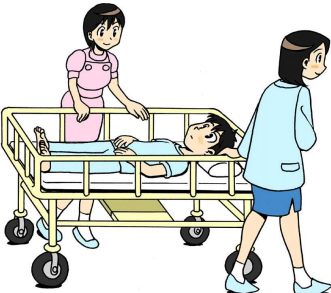
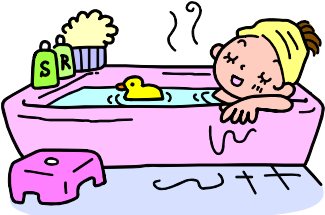
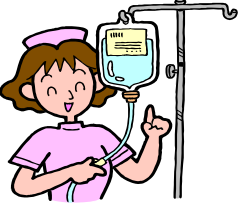
下肢静脈瘤治療手術用（全身麻酔用）

入院治療計画表

患者名

様

担当医

		手術当日		術後1日目
	入院時	手術前	手術後	退院
日時	/	/	/	/
食事	☐ 入院後より食べられます。 ☐ 飲んだり食べたりできません。	☐ 手術当日朝より手術まで食べたり飲んだりできません。 	☐ 帰宅して2時間後 飲水チェックをし、問題なければ 飲水・食事可能です。 ☐ 本日まで絶食です 帰宅後1時間後より排泄可能 です。 ふらつきが起こる事もあ りますのでお知らせください。	
安静度	☐ 制限ありません 病院内自由です			☐ 歩行自由 ☐ 病棟内自由です
内服	☐ お持ちのお薬の 確認をさせていただきます ☐ 一部中止の薬があります。()	☐ 手術一時間前に抗生剤の内服を をします。	☐ 手術後夕方より痛み 止め、胃薬が始まります。 ☐ お薬が再開になります	☐ 痛み止めはもって帰ります。 ☐ 持参の薬は内服継続します。
処置 検査	☐ 身長・体重測定 ☐ 手術部位の剃毛をします 	☐ 術前エコーあり ☐ 術前エコーなし ☐ 左手に点滴をします ☐ __時頃手術室に歩行、 または、車椅子で向かいます。	☐ 手術後はベッドで帰宅します 	☐ 手術した足の消毒をします。 * 出血や汚染時はご遠慮なく お伝え下さい。 ☐ 術後1日目下肢エコー検査が あります。(レーザー治療のみ) ☐ 術後3日目からシャワー浴 
清潔	☐ 入浴可能です			☐ 清拭・洗髪ができます お手伝いしますので ご希望時は申し出て下さい
その他	☐ 弾性ストッキングの確認します。 ☐ 手術承諾書を確認します。		☐ 手術後の説明が あります	☐ 弾性ストッキング着用します。履き方を指導しますので 持参しているストッキングを準備しましょう。

* ご質問や不明な点がありましたら看護師に声をお掛け下さい。看護師の指示にて看護補助者がケア等を行うことがあります