

入院診療計画書







小児停留精巣で手術を受けられる患者様及び御家族へ
 様 傷病名:(みぎ・ひだり・両側)停留精巣

【患者様用】

(別紙様式 2)

治療法: 精巣固定術

(東・中・西病棟 号室)

項目	入院(手術前日)	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	術後1日目	術後2日目(退院)	退院1週間後の外来	
達成目標	御家族にとって不安や疑問点に分かりやすい説明が受けられ内容を理解することができる	予定通りに手術をうけることができる	術後の傷が尿や便で汚れない 術後の傷から出血しない	傷の痛みがなく歩行できる		術後の傷が赤くなったりじくじくしたりしていない	
治療・薬剤(点滴・内服)処置リハビリ	 見ている内服薬があれば確認させていただきます 気管支喘息、薬や食べ物のアレルギー、その他の疾患の既往がある場合はお申し出下さい	手術室で全身麻酔がかかっているから点滴の管を入れます 	 体の水分を補うため、持続点滴をします 基本的に当日夕方までですが、夕食が少量しか摂取できない場合や発熱がある場合は翌朝まで行います 傷の痛みに対して痛み止めを使用します 発熱がある場合解熱剤を使用します 酸素吸入をします 夕方には酸素を中止します	 鼠径部の傷の上には透明な保護フィルム(防水です)が貼ってありますので、外来日まではがさないで下さい。陰嚢の傷には保護剤を塗布して何も貼付しません。どちらの傷も、退院後に傷の消毒は不要です。 外来は術後1週間後に1回だけです。この時に鼠径部のフィルムをはがして終了となります。フィルムをはがした後は特に保護は必要ありません。(そのまま入浴可能です)			
検査	入院前に検査は終了済みですが、行っていなければ、心電図検査、胸部レントゲン検査、採血検査などを行います		陰嚢の傷の浸出液が非常に少ない場合は、術後1日目に退院できます。				
活動・安静度	特に制限ありません		ベッドの上で体を動かすことは可能です	特に制限ありません(歩ける子は歩いていただきます)			
食事	何を食べても飲んでも結構です	夕食後は、手術当日朝()時まで飲水のみできます 乳児は手術当日朝()時までミルクを飲めます	それ以降は飲んだり食べたりできません 	飲んだり食べたりできません 午後()時から飲水、夕食から食事が開始になります 乳児は午後()時からミルク開始、夕食から離乳食が出ます	好きなものを食べさせて結構です 		
清潔	入浴できます		御家族に体を拭いていただくか、または看護師が体を拭きます		外来受診までは、洗髪は可能ですが、体は拭く程度にして下さい	外来受診後に入浴可となります	
排泄	トイレでおこなっていただきます(乳児の場合はベッド上でオムツにおこなっていただきます)		ベッドサイドで尿瓶におこなっていただきます	トイレまで歩いて行き、おこなっていただきます			
患者様及び御家族への説明 栄養指導 服薬指導	主治医から入院治療計画・手術の説明があります 看護師から入院時説明・看護計画説明があります 看護師から手術前オリエンテーションがあります		 手術後、主治医から御家族に手術所見について説明があります	退院指導を行います 生活指導 創部の取り扱い方の指導 次回外来再診日の連絡			
観察	手術前に風邪をひいたりしないように注意します		1日数回の検温を行います		診断書・入院証明書等が必要な方は早めにお申し出下さい		
症状	術前に風邪をひいたり、熱を出したりした場合は、手術を延期しいったん退院していただくこともあります。		術後に痛みを訴えることは少ないですが、痛みがある時は痛み止めを使用しますので、お申し出下さい。傷は鼠径部と陰嚢の2ヶ所につきます。傷に少し血がにじむことがあります。心配ありません。排便・排尿時に傷が汚れた場合は看護師にお申し出下さい。		術後に一時的に陰嚢が腫れることがありますが、数日で軽快しますので心配ありません。子供により皮膚がまけてフィルムや保護剤によってかぶれが出現する場合がありますので、気をつけて観察して下さい。発赤が出現した時は早めに受診して下さい。		

(注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わることがあります。
 (注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

年 月 日
 岩手医科大学附属病院 小児外科

主治医
 看護師
 本人・家族