







リンパ管静脈吻合術を受けられる

様へ

主治医:

看護師:

入院日: 月 日 () 時 分に 外来受付2番 にお越しください

月日	手術当日・術前 (/)	手術当日・術後	術後1日目(退院予定日) (/)
処置	<ul style="list-style-type: none"> 来院後体調の確認を行います 手術着に着替えます 医師の指示で足の血栓予防の靴下をはきます ※詳細は別紙(深部静脈血栓症と肺塞栓について)をご参照ください 	<ul style="list-style-type: none"> ベッドに横になったまま入院病棟へ移動します(以下のような装置が付く予定です) 心電図モニターを装着します 酸素吸入(マスク)をします 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態を確認し、処置方法を説明します ※ご自身で処置が難しい場合は、ご家族にも指導させていただきます <退院後について> 持参した弾性着衣の使用を再開してください 生活上の注意点について説明があります 重労働ではなくデスクワークなどの仕事はできます 必要な物品や、わからないことがあれば看護師にご相談ください 必要な処置物品については、1階の売店で購入していただくことができます 
点滴	<ul style="list-style-type: none"> 手術の前に点滴を行う事があります 	<ul style="list-style-type: none"> 栄養の点滴があります 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示で内服再開になります 抗生剤の内服があります 痛み止めの薬を内服できます 
内服	<ul style="list-style-type: none"> 飲んでいる薬、中止薬の確認をします 麻酔科医の指示をお守りください □中止薬() ※休薬が必要な方は、休薬同意書をお渡しますので、ご確認ください ※入院までにお薬が変更になった場合は外来へお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 内服は中止のままです 	
安静	<ul style="list-style-type: none"> 活動に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3時間までベッド上安静になります 術後3時間以降、看護師付きそいのもと歩きます ※以降トイレ歩行可能となります 	
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> 手術前日の21時以降は食べることができません 水分は麻酔科医の指示をお守りください 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3時間以降、水分を飲むことができます ※初回はムセがないか看護師が確認します 夕食から食事(常食)が出ます 	<ul style="list-style-type: none"> 通常通り食事ができます 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 手術前日、可能な限り入浴してきてください 	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びることができません 	<ul style="list-style-type: none"> シャワーを浴びることができます(抜糸までは入浴することはできません) 
説明書類 物品	<ul style="list-style-type: none"> <手術に必要な持ち物> □ 普段使用している弾性着衣 □ 手術の同意書(原本をお持ちの方) ※その他持ち物は入院案内をご確認ください ※お薬について 現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定入院期間より多めにお持ちください <手術への準備> お化粧はしないでください ジェルネイル、マニキュア等は必ず落としてきてください 入れ歯、指輪、ネックレス、ピアス等金属類などは外していただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 痛み、吐き気、気分が悪いときは我慢せずにお知らせください <来院予定のご家族の方へ> 手術終了までお待ちいただきます 待合場所は看護師よりご案内します ★待合場所からやむを得ず離れる場合は看護師へ必ずお伝えください 貴重品、入れ歯等の管理をお願いします 	<ul style="list-style-type: none"> <退院について> 退院は原則、午前中にお願ひします ※医療保険用の診断書が必要な方は、退院後の外来受診日に1階「文書受付」へご提出ください 上記入院中の療養支援計画について説明を受けました 年 月 日 本人または家族(続柄)の署名 (続柄) この説明用紙は入院時もお持ちください 困った事やわからない事がありましたらいつでもお尋ね下さい 