























ステップ名称	手術当日	手術後	手術後
	基準日		1日後
	術前	術後	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 身体的な問題がない。 手術に必要な検査が終了している。 手術の必要性を理解している。 	<ul style="list-style-type: none"> 創痛が自制内で経過できる。 創部の異常がない。 バイタルが安定している。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活に不安がない。
達成目標			
注意事項			
サイン	深夜 日勤 準夜		
投薬	オーダー		
注射	オーダー  点滴があります。	 点滴は終了抜針。	
検査	オーダー  必要時検査があります。		
処置	オーダー  左手に点滴をします		
食事	新規項目  昼食は延食です。	 術後 食事・水分の説明が あります。	 制限なし
指導			
安静度	 制限はありません。	 術直後から病棟内歩行可能 です。	 術直後から病棟内歩行可能 です。
		手術室へ車椅子でお迎に行く。	
清潔	 術前まで	 術前まで	 術前まで
		 術直後シャワー禁止	 シャワー可
確認・説明		 退院指導 「ヘルニアの手術をうけられ た患者様へ」のパンフレットを用 いて 行う 明日退院の確認	
			
	 同意書確認、受け取り ・手術同意書		
活動			 問題なければ10時に退院
観察			
文書	 ・術中看護記録の術前（ピン ク色 の所）記入 ・抗生剤問診票作成		
コメント	 ・手術室持参物品 （手術同意書、抗生剤）		