

入院診療計画書－腰椎後方固定術を受けられる患者様へ－

患者氏名

様

		病名					
		症状					
		病棟		特別な栄養管理の有無		☐ 有 ☒ 無	
	入院～手術前日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日～7日目	術後8日目～退院
		術前	術後				
目標	☐ 手術内容の説明を受け同意している	☐ 手術を延期しない	☐ 術後の安静が理解できる	☐ 創部の安静が保持できる ☐ 術後合併症がみられない	☐ 痛みのコントロールができる ☐ 離床しリハビリを進めることができる ☐ 術後合併症がみられない		☐ 退院後の生活上の注意点を理解できる
検査			☐ 手術後に採血があります	☐ 朝に採血があります		☐ 術後4日目か5日目に採血とレントゲンがあります	
処置		☐ 手術に行く前に手術着・紙パンツに着替え弾性ストッキングを履きます	☐ 心電図検査及び酸素の使用を必要に応じて行います	☐ 手術翌日～2日目に手術部位の管を抜く予定です		☐ 傷の状態に応じてテープの貼り替えなどを行いません	
薬	☐ 普段飲んでいるお薬の確認をしますので内服を預かります	☐ 朝の内服薬は麻酔科医の指示したものを内服します	☐ 主治医の許可があるお薬は術当日の夕から内服可能です				
点滴			☐ 手術後から翌朝まで点滴があります	☐ 朝に抗生剤の点滴をします			
食事	☐ 基礎疾患に応じた食事ができます ☐ 手術前日21時から絶食です	☐ 手術当日の朝から絶食です	☐ 手術後は医師の指示で飲水のみ可能です	☐ 手術翌朝から食事があります			
安静度	☐ 病院内は歩行可能です	☐ 病棟内は歩行可能です	☐ ベッド上安静です 寝返りを打ちたい時はナースコールでお知らせ下さい	☐ リハビリに応じて動けるようになりますが許可が出るまで1人では動かないで下さい			
ケア	清潔	☐ 手術の前日はシャワー浴か身体拭きを行います	☐ 手術前は化粧・スキンケア等はしないでください	☐ 看護師が身体拭きの介助を行います	☐ シャワー浴が可能になればお知らせします		
	看護	☐ 手術までに手術部位に印を付けます ☐ 手術前日までに寝返りの練習を行います					
説明・指導	☐ 手術・麻酔・輸血などの同意書類を提出して下さい ☐ 手術前日までに寝返りの練習を行います			☐ 必要に応じてコルセットを装着する必要があります			☐ 退院後の生活についての注意点を説明します

*状況により予定が変更になることがあります

担当医

印

担当看護師

上記内容について説明を受けました

(同意年月日 年 月 日) 本人・代理人 署名