

月/日	/	/	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /
経過 (病日)	入院当日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3~13日目	手術後13~18日目
達成目標	○手術と手術後の経過について知っている。		○鎮痛剤を使用して鎮痛できる。	○リハビリができる。 ○身の回りのことが自分でできる。 ○鎮痛剤を使用して疼痛コントロールができる。 ○カラーの必要性が分かる。カラーを装着して歩行ができる。			○退院後の生活の注意点を知っている ○退院後の生活に不安がない
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術について主治医と麻酔科医より説明があります。手術承諾書と麻酔承諾書に署名し提出して下さい。 看護師より手術前オリエンテーションを行います。 手術後リハビリ用の靴を準備して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ご家族の方は、病室かデイルームでお待ちください。 手術着に更衣しましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> 神経麻痺症状(しびれ、手の指が動かしにくい)が強くなったらお知らせください。 術後の説明があります。 			<ul style="list-style-type: none"> 抜糸が終わればカラーを外します。 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医より病状経過の説明があります。 看護師、理学療法士から退院後の生活について説明します。
処置・検査	<ul style="list-style-type: none"> 頸椎カラーの採型をします。 除毛をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 血栓を予防するため、特殊な靴下と器械を装着します。 		<ul style="list-style-type: none"> 採血を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師が適宜創部の処置を行います。 術後2~3日で血抜きを管を抜去します。 	<ul style="list-style-type: none"> 術後4日目と7日目に採血を行います。 術後8日目に画像検査、抜糸があります。 	
薬・注射	<ul style="list-style-type: none"> 内服中の薬をお預かりします。薬によっては服用を中止します。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術時間によっては点滴を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝と夕に抗生剤の点滴を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝と夕に抗生剤の点滴を行います。 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食または治療食 手術日の絶飲食時間をお知らせします。 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食となります。 	<ul style="list-style-type: none"> 飲食の開始時間は看護師がお知らせします。 				
安静	<ul style="list-style-type: none"> 自由です。 		<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です。 血栓予防の器械を着けます。 	<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて、カラーを着用して離床できます。 リハビリ室で歩行訓練を開始します。 歩行ができれば血栓予防の靴下と器械をはずします。 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴をして、頸部をきれいに洗ってください。 			<ul style="list-style-type: none"> 身体拭きを行います。 		<ul style="list-style-type: none"> 抜糸後、傷の状態をみてシャワー浴可となります。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 排便がなければ、浣腸を行うことがあります。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術室でおしっこの管が入ります。 	<ul style="list-style-type: none"> おしっこの管を抜きます。 			
その他	<ul style="list-style-type: none"> 痛みや吐き気、出血などの症状がありましたらお知らせ下さい。 ご不明な点がありましたら、遠慮なく医師・看護師にお伝え下さい。 普通食の形態で食べにくさがありましたら、遠慮なく看護師にお伝え下さい。 						

上記の入院診療計画書は、およその経過の目安です。状態、状況により多少の変化がありえることをご了承下さい。

特別な栄養管理の必要性の 有 ・ 無 (どちらかに○)

総合的な機能評価 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助