

腰椎後方進入椎体間固定術・後方固定術を受けられる 様の入院計画表 (患者ID: _____) _____年 _____月 _____日

岡山赤十字病院 () 病棟 () 科 主治医 () 受け持ち看護師 () 薬剤師 () 患者様署名 (代理人署名) _____

	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日	月 日
	入院日 (手術前日)	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3~9日目	術後10~12日目 (退院日)
		手術前	手術後				
目標	手術について知っている 術後の経過を知っている		鎮痛剤を使用して疼痛を コントロールすることができる	疼痛コントロールができる。		コルセットを装着 して歩行ができる	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 入院、手術について主治医と看護師が説明 します 説明日 (月 日) 入院療養計画書、手術説明同意書、抗菌薬 問診表をお渡しします 麻酔科医と手術室の看護師の術前訪問があ ります 麻酔科医より麻酔同意書をお渡しします ハスタオルを準備して下さい (名前を記入して下さい) 	<ul style="list-style-type: none"> 手術の予定時間は () 時 () 分です ご家族の方は、病室か テイルームでお待ち下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後の説明があります 説明日 (月 日) 	<ul style="list-style-type: none"> リハビリのための 靴を準備して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> ガーゼ汚染があれ ばガーゼ交換をし ます 	<ul style="list-style-type: none"> 退院指導を行いま す 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医より病状経過の説明があ ります 退院計画書をお渡しします 次回受診日をお知らせします 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
検査	<ul style="list-style-type: none"> 検査があります (外来で済まされている場合はありません) 採血、検尿、心電図、胸部レントゲン 体温、血圧、脈拍を測ります 	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍を測ります 	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍を測ります 	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍 を測ります 血液検査がありま す 	<ul style="list-style-type: none"> 術後4日目と7日 目に血液検査があ ります 8日目にCT、レン トゲン、骨密度、 筋量の検査があり ます 		
治療 処置 薬剤	<ul style="list-style-type: none"> コルセットの採型をします (手術後になる場合があります) 	<ul style="list-style-type: none"> 手術衣に着替えます 排便がなければ浣腸をします 麻酔科医の指示する薬のみ内服 して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴をします 体の具合や食事の量により点滴 を止めます 抗生剤の点滴をします 痛みに対して鎮痛剤を使用しま す 術部に血抜ききの管が入っていま す 肺塞栓予防のため、足にストッ キングと器械を着けます 	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴をし ます (主治医の指示があ るまで続きます) 尿の管を抜きます 歩行が可能であれ ば肺塞栓予防のスト ッキングと器械 ははずします 	<ul style="list-style-type: none"> 術後2日目に血抜 きの管を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 術後8日目に抜糸 を行います 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 手術室までは () で 行きます 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔の副作用予防のためベッド 上安静です 	<ul style="list-style-type: none"> コルセット装着にて自由です 医師の指示でリハビリが始まります、平行棒内での立位練習から歩行練習へ移ります 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食又は治療食 	<ul style="list-style-type: none"> () 時以降は絶食です () 時以降は絶絶食です 	<ul style="list-style-type: none"> () 時から飲水できます () 時から食事ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食又は治療食 			
清潔 排泄	<ul style="list-style-type: none"> シャワーに入れます 腰をきれいに洗って下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています 	<ul style="list-style-type: none"> タオルで体を拭きます 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態をみて シャワー浴が可能 となります 		
その他	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、看護師にお尋ね下さい。			備考欄			

上記の入院診療計画表は、あくまで入院中の目安です。状態によっては多少変更があることをご了承下さい。

特別な栄養管理の必要性 有 ・無 (どちらかに○)

総合的な機能評価: 自立 ・一部介助 ・全介助

岡山赤十字病院 開始年月:H22.7

改正年月: R4.5.27