

ヘルニコア注入(1泊2日)を受ける患者さんへ



患者名	様	主治医	担当看護師	
経過	入院日(手術前)		入院日(手術後)	退院予定
日付	/			/
患者の達成目標	・ 治療について理解できる		・ 内服薬等で痛みを軽減し、苦痛なく生活することができる	・ 退院後の日常生活について理解できる
治療処置	・ 処置の時間に応じて外来から手術室へご案内することがあります		・ 手術室から車いすで病棟に戻ります	・ 医師が創部を診察します
薬剤	・ 普段使っている飲み薬、塗り薬、貼り薬を確認します(病院で同じものをすぐに用意できない場合があります)		・ 普段通り内服します	
食事	・ 絶食です 		・ 夕食から食事があります 	
安静・活動	・ 特に制限はありません			
排泄	・ 特に制限はありません		・ 治療終了後、麻酔覚醒後からトイレ歩行できます(初回は看護師付き添います)	・ 特に制限はありません
患者家族への説明	・ 同意書が必要です ・ 入院中、転倒・転落に注意して下さい		・ 処置後は、腰痛、足の痛みの増強、頭痛、発熱等の症状があれば看護師へお知らせください	・ 医師診察後退院となります。 

※ この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により手術後の経過は様々です。この表より達成が遅れると治りが悪いということではありません。 2025年3月改訂

※ ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。