

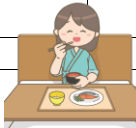













椎間板ヘルニア摘出術を受ける患者さんへ



| 患者名 | 様 | | 担当医 | | 担当看護師 | | | | | | | |
|--------|--|--|---|---|---|---|---|-------|---|---|--|---------|
| 経過 | 入院日 | 手術2日前 | 手術前日 | 手術当日(手術前) | 手術当日(手術後) | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4日目 | 術後5日目 | 術後6~14日目 | 術後15日目~ |
| 日付 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / ~ / | / |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> 手術の必要性が理解でき手術を受け入れることができる 不安の軽減ができ、手術にのぞむことができる | | | <ul style="list-style-type: none"> 体温、脈、血圧が安定する | <ul style="list-style-type: none"> 痛みをコントロールできる | <ul style="list-style-type: none"> 痛みをコントロールできる 病棟内を歩行できる | <ul style="list-style-type: none"> 痛みをコントロールできる | | | | <ul style="list-style-type: none"> 痛みをコントロールできる 退院に向けて準備ができる | |
| 治療処置 | <ul style="list-style-type: none"> コルセットの確認をします | | | <ul style="list-style-type: none"> 朝6時に洗腸をすることがあります 体温、脈、血圧を測ります 血栓予防のために弾性ストッキングを履きます  | <ul style="list-style-type: none"> 傷の中に血が溜まらないように管が入っています 1時間ごとに体温、脈、血圧を測ります | <ul style="list-style-type: none"> コルセットを装着します 管を抜きます  | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 10~14日を目標に創の処置が終了します | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 普通食です | | <ul style="list-style-type: none"> 別紙で説明します | <ul style="list-style-type: none"> 別紙参照 | <ul style="list-style-type: none"> 絶食です | <ul style="list-style-type: none"> おならが出たら水分摂取、昼食から食事が再開になります |  | | | | | |
| 薬剤 | <ul style="list-style-type: none"> 薬剤師が普段飲んでおられるお薬を確認します  | <ul style="list-style-type: none"> 内服薬の確認をします 【手術2日前に入院した方のみ】寝る前に緩下剤（便を出す薬）を飲みます | <ul style="list-style-type: none"> 定期的に飲んでおられる薬をお預かりします | <ul style="list-style-type: none"> 飲むように指示があった薬だけを飲みます  | <ul style="list-style-type: none"> 持続点滴を行います 抗生物質の点滴を1日3回行います 痛み止めを追加して臨時に使うことができます | <ul style="list-style-type: none"> 抗生物質の点滴を1日3回行います 痛み止めを追加して臨時に使うことができます |  | | | | | |
| 検査 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 採血があります  | | | | <ul style="list-style-type: none"> 7日目、14日目に採血があります | | |
| 安静リハビリ | <ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません | | | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です 自分で体の向きを変えられません 看護師が介助しますので、ナースコールでお知らせください 手足の屈伸運動を寝たまま行いましょう  | <ul style="list-style-type: none"> 歩行器で歩行開始 最初は医師、看護師が付き添います |  | | | <ul style="list-style-type: none"> 医師の指示でリハビリが始まります | | | |
| トイレ | <ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません | | | <ul style="list-style-type: none"> 尿の管が手術中に入ります | | <ul style="list-style-type: none"> 尿管を抜きます | <ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません | | | | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 普段どおりにシャワーで全身を洗ってください | | | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できません | <ul style="list-style-type: none"> ベッドで寝たまま看護師が体を拭きます 洗面用の蒸しタオルを朝、夕お渡しします  |  | | | <ul style="list-style-type: none"> 傷にテープを貼ったままシャワー浴ができます | | | |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> 看護師が入院、手術準備、今後の予定について説明します  | <ul style="list-style-type: none"> 手術オリエンテーション（説明の日程は変更になることがあります） 医師が手術の説明をします 手術同意書をお渡しします 署名後の同意書は看護師へお渡しください | <ul style="list-style-type: none"> 麻酔医が麻酔の説明をします 麻酔同意書をお渡しします | <ul style="list-style-type: none"> 手術中、ご家族に貴重品の管理をお願いします 手術待合室は本館3階にあります | <ul style="list-style-type: none"> 医師が術後の説明をします |  |  | | | <ul style="list-style-type: none"> 医師、看護師、薬剤師が退院後の生活やお薬に関する説明をします わからないことがあれば何でも聞いてください | | |

※ 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。

※ ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。