

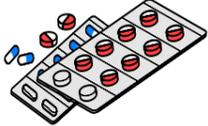
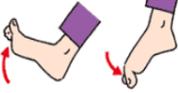
腰椎の抜釘術を受けられる方へ

様

説明日: 20 年 月 日

病名: _____

担当医: _____ 担当看護師: _____

月日	~手術前日	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目	術後2~7日目	術後8日目~	退院日
治療・診察など (点滴・内服を含む)	<ul style="list-style-type: none"> 主治医、担当麻酔医から手術についての説明があります 持参薬を看護師にお預けください 中止薬がある場合は医師の指示に従ってください 		<ul style="list-style-type: none"> 手術当日朝の内服内容は麻酔科医より説明があります 朝の内服 	<ul style="list-style-type: none"> 酸素マスクで、指示があるまで酸素吸入をします 心電図モニターがつきます 足に循環を良くする器具がつきます 	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴は基本的に、術後1日目まで続きます 朝から内服を再開します 	<ul style="list-style-type: none"> 傷口の状態は適宜医師、看護師が回診時に確認します 毎週火曜日(祝日除く)は、医師の回診日です(14時~15時頃) 	<ul style="list-style-type: none"> 術後14日目を目処に傷口のガーゼをはがします 	<ul style="list-style-type: none"> 退院は、原則朝10時となっています 診察券を看護師から受け取ってください
処置	<ul style="list-style-type: none"> 術後使用しますのでご注意ください <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> 電気かみそり(男性のみ) <input type="checkbox"/> その他生活に必要なもの ※コンビニでも購入できます 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師が準備品の確認をします 	<ul style="list-style-type: none"> 術衣に更衣します コンタクト、義歯、ヘアピン、湿布などは外して下さい 時計、指輪などの装飾品は外し、現金などの貴重品とともに貴重品ボックスに入れて鍵を看護師にお預け下さい 					
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血、レントゲン、心電図などの検査があります(基本的には外来受診の際に終了しています) 				<ul style="list-style-type: none"> 朝、採血があります 	<ul style="list-style-type: none"> 術後は下記検査予定があります 術後3、7日目に採血 術後7日目にレントゲン、CT 		
安静	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> 手術室に入るまで安静にしてお待ちください 	<ul style="list-style-type: none"> 血栓症予防のため、痛みに応じて足の運動をして下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 基本的に制限はありません 痛みに応じて歩行可能です 装具は希望にて着脱可能です 			
リハビリ					<ul style="list-style-type: none"> 必要時、理学療法士の指導によるリハビリが開始されます 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> いつも通り食事ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔医の指示に従い、絶飲食となります ()時より絶食です ()時より絶飲食です 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可があれば、看護師がお腹の動きを確認した後、飲水が可能となります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事が開始となります 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 化粧、マニキュア、ジェルネイル(手足とも)などは落として下さい 男性は髭剃りをして下さい 	<ul style="list-style-type: none"> シャワーまたは清拭をします 			<ul style="list-style-type: none"> 看護師が体を拭きます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴可能です 		
排泄								
患者様及び御家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> 義歯がある場合は看護師に申し出て下さい 血栓症予防についての説明があります 同意書に署名し、看護師に提出してください 看護師が入院生活、手術前後の説明をします 手術室の看護師から説明があります 薬剤師による薬剤指導は適宜ありますが、お聞きになりたいことがあれば看護師に声をおかけください 手術翌日からリハビリが始まります スニーカーを準備してください 		<ul style="list-style-type: none"> 手術開始時間は()時()分です 手術所要時間は()時間予定です ※都合により前後することがありますのでご了承ください 	<ul style="list-style-type: none"> 使用麻酔:全身麻酔 手術が終了次第、医師から電話にて説明があります 			<ul style="list-style-type: none"> 次回の受診日と会計について事務員から説明があります 	

※病状・経過等により、予定が変更になる場合があります。
 ※ご不明な事がありましたらいつでもお聞きください。