

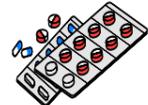
腰椎の手術を受けられる方へ

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確認後看護師より説明があります 朝の内服 	<ul style="list-style-type: none"> 術後はICUへ入室となります(病棟帰室の場合もあり) 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 傷口に管がはいります 足に循環を良くする器具がつきます 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可があればICUから病棟へ移動します 痛みに対し、痛み止めの点滴を使用します 抗生剤の点滴は基本的に術後1日目まで続きます 貧血が強い場合には輸血を考慮します 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 転院の場合は事前に出発時間・移動方法が決定します 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、ご用意下さい <input type="checkbox"/>ティッシュペーパー <input type="checkbox"/>ストロー付のマグカップ <input type="checkbox"/>オムツ <input type="checkbox"/>ウェットティッシュ <input type="checkbox"/>バスタオル <input type="checkbox"/>電気かみそり(男性のみ) ※コンビニで購入できます 	<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共に看護師が渡す封筒に入れてお預け下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 脚に弾性ストッキングを装着していただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 傷口に入っている管は、出血量を確認し医師の判断で抜きます 		
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, 14日目に採血 術後7日目にレントゲン、CT 術後14日目にレントゲン 		
安静	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません ※手術前にコルセットの採型を行います 		<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"> 痛みの範囲内でベッドの背もたれを上げていても結構です 	<ul style="list-style-type: none"> 離床する際は必ずコルセットを装着します 		
リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> 担当理学療法士が決まります(予定) 				<ul style="list-style-type: none"> 理学療法士の指導によるリハビリが開始されます 	<ul style="list-style-type: none"> 起き上がりや車椅子への移乗から練習を始めていきましょう 	<ul style="list-style-type: none"> コルセットを自身で装着できるよう練習をしましょう 	
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 	<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 尿の管が抜けトイレに行けるまで毎日陰部洗浄をします 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3日目で降よりシャワーができます 		
排泄						<ul style="list-style-type: none"> なるべく早く、車椅子でトイレに行けるように頑張りましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 自身でトイレに行けるよう頑張りましょう 	
患者様及びご家族への説明	<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、ICU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、お聞きになりましたことがあれば看護師に声をおかけください 手術後すぐに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 手術後<input type="checkbox"/>ICU <input type="checkbox"/>病棟に帰室します 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"> 今後について、転院を希望される場合は社会福祉士に相談することができます 	<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。