| 晒# | : 後士 | 田完 | 術を | 平什 | にわ | スち |
|------|-------|----|-----------|----|-----|----|
| ガタイサ | :1久ノ」 | 凹化 | : 1411 72 | マリ | つ16 | つハ |

入院診療計画書

作成日:

続柄:

| ID | 患者様名 | | | | 病名 | □ 腰部脊柱管狭窄症 | | | 特別な栄養管理の 必要性 | 無 | 帳 ○ 有 | | | ☆退院指導☆ | |
|--------------------------------------|--|---|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|--|--|-----------------------|---|--|-----------------------------|---------------------------|--|--|
| 看護師 | | 薬剤師 | | 栄養士 | | 症状 | □ 腰痛 | □ 足のしびれ | | リハビリ計画 | □無 | 展 ☑ 有 | | | 外来診察担当医 |
| 理学療法士 | | | | | | 手術日 | | | 時予定 | 総合的な機能 | 能評価 | 問題な | il | | (|
| 日付 | ∀ | | | | | | | | ~ | | ~ | ~ | ~ | 外来受診日 | |
| 経過 | △ 入院日~手術前日 手術前 手術前 | | 当日 手術 | 後 | 手術1日目 | 手術2日目 手術3日目 手術4日目~13日目 手術14日目~18日目 手術19~24日 | | 手術19~24日目 | 退院可(予備日) 手術25日目~ | 年 月 日 | | | | | |
| | 7 7719 | | | | | *** | | コルセッ | を自分で装着できる | , | | VD 05-44 - 41 | - A I I | 時 分 | |
| 目標 | 不安なく手術を受けることができる | | 痛みや不 看護師に伝える | | 痛みをコントロールし リハビリを開始できる | 車いすでの移動が 介助できる | | | 見守りから一人で 杖歩行ができる | | | 次回 内容 検査 予定日 () | | | |
| 点滴 | | 手術予定時間が 10 時以降の ありません 場合は、病棟で持続点滴を開始 します | | 持続点滴が 術後は抗生剤 ありま | 小の点滴が | 食事を半分以上食べることが できれば針を抜きます | | ありません | | | | | 年 月 日 | | |
| 内服 | F術前は、糖尿病薬や抗血栓薬(抗凝固薬・抗血 ・ 小板薬含む)薬は中止です その他の常用薬は、医師の確認後に服用につい て指示があります 手術前日の眼前に眼剤と下剤を内服します | | 内服はあり | りません | ・手術後しばらくは看護師が | | | | | 退院時のお薬を お渡しします | 時 分 | | | | |
| 検査 | · | | | 帰室時に採血 | があります | 朝6時に採血があります | | 手術後4日目・7日目14日目・21日目に採血・レントゲンの検査があります 7日目には上記の検査に加えてCTがあります 以後は必要に応じて行います | | | | | 退院時の お薬 有・無 | | |
| 処置 | 腰部コルセットの採 | 寸をします | よす 血栓予防の靴下を履きます 心電図モニター・下肢深部静脈 血栓予防の器械をつけます 傷に管が入っています | | | 心電図モニター・下肢深部静脈 血栓予防の器械を 朝に外します 術後1日目以降に 傷に入っている管を抜きます | | 血栓予防の靴下は毎日履き替えを行います 歩行ができれば靴下を脱ぎます なければ | | | | 診察で傷に問題が なければ 退院できます | ☆退院後の生活について☆ ①激しい運動は医師の許可 | | |
| 活動 | 制限はありません | | ベッド上安 体位の変更の: ナースコールを打 看護師が介 | 希望あれば 押してください | ベッド上でのリハビリが 始まります 腰をねじる動作は禁止です | 理学療法士 車いすへ乗ること 移動の際はナースコ | コルセットを装着できれば 理学療法士の指導のもと 車いすへ乗ることが開始となります 移動の際はナースコールを押してください 訓練が始まります 校を使用して1人で歩けます | | | があるまで控えてください ②重い荷物は持たないよう にしてください | | | | | |
| 食事 | 手術前日の夕食後に | 手術前日の夕食後は絶食です 水分も()時以降は 初回の水 | | 術後3時間後に 試しま 初回の水分摂取 見守りのもと | す なは看護師の | 却といる東西関したいます | | 制限はありません | | | | ①傷口からうみが出ている ②38℃以上の熱が出る | | | |
| | | 手術前日にシャワーして頂きます ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | | 谷はできません | きません 午前中に身体を拭きます 身体を拭く時は看護師が | | | 傷に入っ | | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | 谷ができます | - ③痛みが強くなっている | |
| 清潔 | 手術前日にシャワーし | | | | 特にありる | ません | お手伝いします 尿の管が抜けるまで 毎日おしもを洗浄します | 傷に入っている管が抜けるまでは 身体を拭きます | | 1201- | 物に入りているとはない。 初回は看護師が付き 傷のテープは防水なのでそのまま | | が付き添います | | ☆上記の症状があれば下記 に連絡し相談をしてください |
| 排泄 | 手術前に排泄をすませて おいてください 排便がなければ ()時に浣腸を行います | | | 排便の際 | 「入っています 際はベッド上で が介助します | 尿の管を トイレへの移 | 移りができれば 抜きます 動は看護師が 行います | 状態に応じて看護師が付き添います | | が付き添います | 制限はありません | | | | |
| 指導 | 不安があれば看護師にご相談ください | | 痛みは我慢 お知らせく 何かあるときは ナースコールを打 | ください :遠慮せずに | ・体を動かすこと(離床)は | ・コルセットが無い状態で腰を捻る動作は禁止です ・退院後の生活に向けて活動範囲を徐々に ・体を動かすこと(離床)は術後合併症の予防になります ・ | | | 緊急連絡先 072-469-3111 | | | | | | |
| 説明 | 外来で渡された同意書 お持ちくださ 麻酔科医・手術室看 説明がありま ひげ剃り・爪切りをして、 手足のマニキニ とっておいてく | い 護師からの Eす おいてください ュアは | 義歯や眼鏡など肌な金属類は外して | | 麻酔から覚め意識 るまで数時間! 手術後に医師 説明があ | かかります より結果の | 歩行の許可が出るまではこ | リコルセットを装着します 自身の判断にて歩かない さた場合には看護師へお分 | | il\ B | 医師が検査 | の結果を説明しまっ | 方 病: | 午前中退院ですの精算については当日日午前中事務員が室に伺い説明します、祝日の退院の精算は後日となります。 | 平日8:45~11:30 Bブロック整形外科外 来 それ以外は救急外来 |
| ※上記内 | 容は現時点で考えられる | るものであり、今 | 後変わり得る場合 | があります。 | | | | | | | | | IJА | べう総合医療センター | 7階海側病棟 作成: 2016.10 改訂: 2025.08 |
| 説明日: 20 年 月 日 主治医(説明医): ® (署名もしくは捺印) | | | | | | | | | | | | | | | |

本人/家族等: