

腰椎手術(開窓術・ヘルニア摘出術)入院診療計画書 1/2

様 主治医: \_\_\_\_\_

病棟: \_\_\_\_\_

症状説明:あなたの病名は( 腰椎椎間板ヘルニア ・ 腰部脊柱管狭窄症 ・ 腰椎すべり症 )です。  
( \_\_\_\_\_ )といった症状を認めます。  
全身麻酔下で腰椎の手術を行います。入院期間は約12日間です。

担当看護師 \_\_\_\_\_

病棟責任者: \_\_\_\_\_

退院基準:創部の状態が安定し、術前の症状が軽減される。歩行可能である。  
創部痛、苦痛(腰痛・臀部痛、下肢痛)が緩和される。

入院日: 月 日

計画書作成日: 月 日

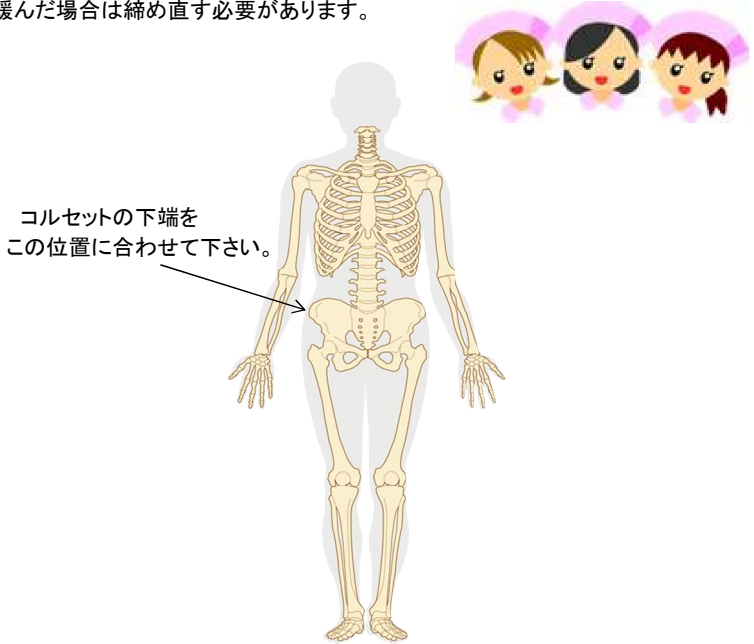
	外 来	入 院 日 ( / )	手 術 当 日 (前) ( / )	手 術 当 日 ( 後 )	術 後 1 日 目 ( / )	術 後 2 日 目 ( / )
検査・治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>●血液検査を行います。</li> <li>●尿検査を行います。</li> <li>●鼻粘液の培養検査を行います。</li> <li>●胸部・頸椎のレントゲン撮影を行います。</li> <li>●肺機能検査を行います。</li> <li>●心電図検査を行います。</li> <li>●下肢のエコー検査を行います。</li> <li>●かかりつけの医院等があれば知らせて下さい。</li> <li>●既往歴に応じて他科の受診が必要となります。</li> <li>●身長体重を測ります。</li> <li>●麻酔科外来の受診があります。(家族も同席して下さい。)</li> <li>●コルセットの採型を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●必要時血液検査を行います。</li> <li>●リストバンドに名前を記入して下さい。</li> <li>●足の動脈にマジックで印を付けます。</li> <li>●リストバンドを着けます。</li> <li>●リハビリ科を受診して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術衣に着替えて下さい。</li> <li>●安定剤の筋肉注射を、手術室に向かう直前に行うことがあります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術直後は15～30分毎に検温し、その後は1～3時間毎に観察を行います。</li> <li>●足のエアポンプを着けます。(深部静脈血栓症予防です。)</li> <li>●必要時、血液検査を行います。</li> <li>●翌朝まで酸素吸入が必要です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●体温・脈拍・血圧を1日3回測ります。</li> <li>●血液検査を行います。</li> <li>●下肢のエコー検査を行います。</li> <li>●足のエアポンプを外し、深部静脈血栓症の予防ストッキングを履いて下さい。</li> <li>●主治医が傷の消毒を行います。</li> <li>●コルセットを装着して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●体温・脈拍・血圧を1日1～2回測ります。</li> <li>●血液検査を行います。</li> </ul> 
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普段内服している薬があれば教えて下さい。</li> <li>●中止する薬があればお知らせします。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>●9時30分以降の手術の場合、左手から点滴を開始します。</li> <li>●朝、内服する薬がある場合は、7時に10ccの水で服用して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●術後数時間毎に点滴(抗菌薬)を行います。</li> <li>●痛みがある時は鎮痛剤、発熱時は解熱剤、吐き気・嘔吐があれば吐き気止めの投与を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●常用薬がある場合は開始になります。</li> </ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普段通りの生活が可能です。</li> <li>●体調を崩さないように、体調管理に努めて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●病院内の歩行は可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ベットで手術室に向かいます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ベッド上安静です。介助下での横向きは可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●理学療法士見守りのもと離床を開始します。(必要なら車椅子を利用できます。)</li> <li>※歩く時は運動靴に履き替えて下さい。</li> </ul>	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>●制限はありません。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術室へ入室する30分前にトイレを済ませて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術中に尿を出すための管が入ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●尿の管が入っている場合は抜去します。</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入浴できます。体を清潔にしておきましょう。</li> <li>●爪が伸びていれば切して下さい。</li> <li>●マニキュアは取って下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術する場所の毛を剃ります。その後、シャワーをして下さい。</li> <li>●マニキュアは取って下さい。</li> <li>●爪を切して下さい。</li> <li>●特別な栄養管理( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●化粧はしないで下さい。</li> <li>●時計、アクセサリー、入れ歯は外して下さい。</li> <li>●手術衣に着替える前、うがいを済ませて下さい。</li> <li>●ひげを剃って下さい。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>●体を拭き、手術衣からパジャマ・トレーニングウェアに着替えます。</li> </ul>	
食事・栄養管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普段通りの食事です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普通食です。</li> <li>※医師の指示がある方は制限食です。</li> <li>●午後9時以降は食べられません。水分は夜中0時までです。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●水や食事を摂ることはできません。</li> <li>●一番最後に飲んだ水分の量と時間、種類を看護師に伝えて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●唇、口の中をガーゼで湿らせます。うがいまでは可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝から食事を開始します。朝はお粥、昼から普通食または制限食です。</li> </ul> 	
説明指導教育	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入院、手術に必要な書類をお渡しします。(承諾書・同意書・問診表)入院時に提出して下さい。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>＜手術の必要物品＞</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> バスタオル 2～3枚</li> <li><input type="checkbox"/> スキナクレン</li> <li><input type="checkbox"/> 運動靴</li> <li><input type="checkbox"/> トレーニングウェア</li> <li><input type="checkbox"/> コルセット</li> </ul> <p>その他(シャンプーなど)</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>●禁煙して下さい。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●必要書類を提出して下さい。(承諾書・同意書・問診表 個室の場合は申し込み書)</li> <li>●病棟の案内を行います。</li> <li>●主治医より手術の説明を行います。</li> <li>●看護師より手術前後の経過について、説明を行います。</li> <li>●手術室看護師が訪問します。</li> <li>●眠れない時は、看護師に知らせて下さい。</li> <li>●薬剤師より薬の説明を行います。手術後も随時伺います。</li> <li>●理学療法士が術前評価を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●バスタオル、T字帯、紙オムツを1枚ずつ用意して下さい。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>※手術室へ入室する時刻( 時 分の予定)</p> <p>※ご家族は手術中、A棟6階の食堂か、個室の場合は部屋でお待ち下さい。必ずどなたかが待機して下さい。</p> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●深呼吸をして下さい。</li> <li>●痰は飲み込まずに出して下さい。</li> <li>●術後リハビリテーションが始まります。(自力で足首を動かす運動をしましょう。)</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●歩行器を使って歩く練習を行います。</li> </ul> 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>※ご家族に主治医から手術結果の説明を行います。看護師が案内します。</p> </div>

上記内容について説明を受けました。

お名前 \_\_\_\_\_

(署名)

腰椎手術(開窓術・ヘルニア摘出術)入院診療計画書 2/2

	術後3日目( / )	術後2週目	
検査 治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>●体温・脈拍・血圧を1日3回、測ります。(4日目以降は1日1回、測ります。)</li> <li>(リハビリ室へ行く前に、病室で体温を測って下さい。)</li> <li>●7日目に抜糸を行います。</li> <li>●7日目に血液検査、下肢のエコー検査を行います。</li> <li>●ストッキングは抜糸の日まで履いて下さい。</li> </ul>		創部痛や術前の症状が緩和され、通院・リハビリを安全に行えれば退院です。
薬剤			
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>●理学療法士の指示に従って、歩行を進めていきましょう。</li> <li>●術後7日目頃から歩行器なしで歩けるようになります。</li> </ul>		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>●便秘・下痢の際はお伝え下さい。</li> </ul>		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>●週に2回、体を拭きます。</li> <li>●週に1回、洗髪を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●術後8日目頃、抜糸翌日からシャワー浴可能です。</li> </ul>	
食事 栄養管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普通食または制限食です。</li> </ul>		
説明 指導 教育	<p>●必ずコルセットを装着しましょう。 緩んだ場合は締め直す必要があります。</p> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>●転倒に注意して歩行して下さい。</li> <li>●痛み、しびれ、発熱など、異常な症状を認めた場合はすぐに受診して下さい。 <ul style="list-style-type: none"> <li>●主治医の指示に従い、安静度は必ず守って下さい。</li> </ul> </li> <li>●整形外科次回受診日： 月 日 ( ) 時 分 Dr.</li> <li>●リハビリ次回受診日： 月 日 ( ) 時 分</li> </ul> 