




腰椎の手術を受けられる患者様へ（入院診療計画書）

整-11.01-1

氏名 _____

病名 _____

年 月 日

日時	月 日	月 日		月 日	月 日	退院療養計画書
経過	入院から手術日前日	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2～5日目（退院予定）	退院日（予定）
目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術の必要性が理解できる。 手術に同意している。 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い時には早期に対処され緩和する。 異常が早期に発見され対処される。 合併症がなく経過する。 			<ul style="list-style-type: none"> 創部の異常がない。 退院後の留意点ができる。 鎮痛剤の使用により、痛みが和らいでいる。 	月 日 退院後の治療計画 ・退院後は旭川赤十字病院整形外科外来にて通院治療を行います。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 月 日 時から食事（あめ・ガム・ジュース等も含む）ができません。水・お茶以外は口にしないでください。 月 日 時から水・お茶も飲めません。 		<ul style="list-style-type: none"> 許可が出るまで食べたり飲んだりできません。 お腹の動きが確認できてから、食事が再開となります。 		 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 検査後は、トイレ時以外安静にしてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで手術室に行きます。 手術室に行く前にトイレを済ませて下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> 麻酔が醒めたら歩行が許可されますが、はじめて歩く際は看護師が付き添います。 痛みや体調に合わせて、車いすや歩行器を使用できます。 		退院後の療養上の留意点 ・傷口を強くこすらないで下さい。 ・医師の許可が出るまで浴槽にはつからず、シャワー浴のみにして下さい。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 手術前はシャワー浴ができます。 			<ul style="list-style-type: none"> 腰の管が抜けた翌日からシャワーに入ることができます。 		
点滴・注射				<ul style="list-style-type: none"> 手術後、止血剤と抗生物質の点滴があります。 		
内服				<ul style="list-style-type: none"> 痛み止めが処方されます。痛みが強い時はスタッフにお知らせください。 		保険医療サービス又は福祉サービス
処置				<ul style="list-style-type: none"> 回診時に傷を確認します。 腰に入っている管を抜きます。 		
検査	<ul style="list-style-type: none"> 腰から針を刺し、造影剤を流す検査をします。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術後、レントゲンを撮ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 場合によって、採血やレントゲンを撮ることがあります。 		
指導・説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院中の生活について説明があります。 麻酔科医師、主治医から手術の説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術に向かう時は入れ歯・指輪・カツラ・時計・コンタクトレンズ等全てはずしていただきます。髪の長い方は束ねてください。 			<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察後退院となります。 退院後の留意点について説明があります。 薬剤師からお薬の説明があります。 	その他
備考	特別な栄養管理の必要性 有 ・ (無) ☆病状によっては、特別な栄養管理をする場合があります。 40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。					



状態に応じて予定が変更となる場合があります。

旭川赤十字病院 7階みなみ病棟



主治医 _____

印 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 _____

看護師: _____

薬剤師: _____

栄養士: _____