

後方椎体間固定術
入院診療計画書

病棟（病室）

疾患名

看護師
療法士

薬剤師
栄養士

ID: 〇
氏名: 〇

			1月1日		1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日	1月13日	1月14日
	入院日	手術前日	手術当日（前）	手術当日（後）	術後1日	術後2日	術後3日	術後4日	術後5日	術後6日	術後7日	術後12日	術後13日
目 標	□不安なく手術を受けられる				□安全にリハビリを行うことができる □安全に歩行できる							□退院の準備ができる	
内 服 点 滴	現在内服中の薬については指示に従って下さい	指示のある時は、手術前に飲む薬があります 点滴開始 	痛みの強い時は指示された痛み止めを使います	痛み止めの内服が開始となります 点滴終了予定です									
検 査 処 置	血液型バンドをつけます 検温します	弾性ストッキングをはきます 手術室で心電図を装着します	手術室で傷口に管を入れます 採血があります 	採血があります  心電図をはずします	傷口の管を抜きます C T 検査をします	手術創部の確認、処置を行います 採血があります 		弾性ストッキングを状態をみて脱ぎます	採血、レントゲン撮影があります 				
食 事	必要に応じて栄養士の訪問があります	0時からは食べられません 6時からは飲食できません	帰室後3時間後にお腹の状態を聞きます 飲水テストをします 状態により飲食を開始します										
安 静 リハビリ	リハビリスタッフが訪問します（術後に訪問する場合があります）			リハビリ開始です 痛みに応じて歩行器で歩行練習を行います									退院後の生活についての指導があります
排 泄			手術室で尿の管が入ります	尿の管を抜きます 車椅子トイレを使用します（看護師付添）									
清 潔	シャワー浴をします  髭剃りをしてください 爪切りをします マニキュアは落として下さい 			体を拭きます 陰部を洗います 		体を拭きます 		創を保護しシャワーが可能です 					
説 明 指 導	入院・手術・薬についての説明があります 麻酔科医の診察があります 相談員の訪問があります 家の状況について確認します	☆手術までにバスタオル、T字帯（または紙オムツ）を用意してください	医師から家族に説明があります 検査、安静度について説明があります	麻酔科医の診察があります 総合評価 □あり □なし					転帰先の確認をします				退院指導・服薬指導があります 
症状								特別な 栄養管理の 必要性	□ あり ☑ なし				
本人・家族の要望													
看護計画等													

本人氏名
親族または代理人氏名

説明日 西暦 年 月 日

主治医氏名 〇