

ID	患者氏名	様
----	------	---

全内視鏡視下脊椎手術を受けられる方へ(リハビリあり) 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、**状況に応じて変更することがあります。** ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日		月 日	月 日	月 日 ~ 月 日
経過	入院(手術前日)	手術当日		手術1日後	手術2日後	手術3~15日後(術後15日で退院)
		術前	術後			
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術の必要性を理解している 発熱(37.5度以上)や風邪の症状がない 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前の準備ができています 発熱(37.5度以上)や風邪の症状がない 	<ul style="list-style-type: none"> 全身状態が安定している 痛みによる苦痛がない 傷口からの出血がない しびれなど手術前の症状の悪化がない 	<ul style="list-style-type: none"> 全身状態が安定している 傷の腫れや赤みがない しびれなど手術前の症状の悪化がない 痛みが自製内で歩行ができる 	<ul style="list-style-type: none"> 全身状態が安定している 傷の腫れや赤みがない しびれなど手術前の症状の悪化がない 痛みが自製内で歩行ができる 	<ul style="list-style-type: none"> 高い発熱や検査に異常がない 傷の腫れや赤みがない 痛みが自製内で歩行ができる
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍等測定 	<ul style="list-style-type: none"> 術衣に着替える 	<ul style="list-style-type: none"> 全身状態や痛み、しびれを観察 状況に応じてドレーン(血抜き管)を挿入 	<ul style="list-style-type: none"> ドレーン抜去 術後1日目採血 		<ul style="list-style-type: none"> 傷のテープ交換か除去 術後3日目採血 
内服薬注射		<ul style="list-style-type: none"> 内服薬は指示された分のみ内服 	<ul style="list-style-type: none"> 持続点滴、抗生剤点滴 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴抜去 		
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 自由 		<ul style="list-style-type: none"> 術後、医師立ち合いで装具装着し病棟内歩行 	<ul style="list-style-type: none"> 装具装着し歩行可 	<ul style="list-style-type: none"> 装具装着し歩行可 	<ul style="list-style-type: none"> 装具装着し歩行可
食事	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食時間について別紙で説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 決められた時間まで食事・水分摂取できます 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3時間後から食事摂取可 	<ul style="list-style-type: none"> 食事できます 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 マニキュアは除去(手・足) 必要時、手術部位を除毛 	<ul style="list-style-type: none"> シャワーは出来ません 		<ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます 		
排泄			<ul style="list-style-type: none"> 医師が歩行確認後、トイレ歩行可 	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 		
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> 入院時オリエンテーション ネームバンド装着 入院計画の説明 術前・術後の準備説明 中止薬の確認 薬剤師による持参薬調査 栄養士による訪問 医師より手術の説明 病衣使用許可 <同意書> 手術同意書 		<ul style="list-style-type: none"> 医師より術後説明 	<ul style="list-style-type: none"> 適宜、医師より術後の経過説明 	<p>【退院基準】・創部に異常がない ・発熱がない(37.5度以上) ・歩行が自立している</p> <p>【退院後の治療計画】・整形外来で様子を見ていきます</p> <p>【指導】・腰に負担をかけないように注意してください</p> <p>【退院後の生活について】・退院後の生活制限は特にありません ・退院後、入浴できます</p> <p>【連絡先】徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください 整形外来:088-633-7237(月・火・木 8:30~17:00) 時間外:088-633-9211</p>	
リハビリ ・その他						