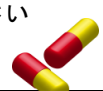




















経皮的椎体形成術 入院診療計画書

疾患名 **第 椎椎体骨折**
 診断群分類 160690 胸椎, 腰椎以下骨折損傷
 (胸・腰髄損傷を含む)

主治医 _____
 看護師 _____
 リハビリ療法士 _____
 栄養士 _____

ID: @PATIENTID
 氏名: @PATIENTNAME

	入院日	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9日	1月10日	1月11日	1月12日	
	入院日	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目
目 標	<input type="checkbox"/> 入院・手術の説明がわかる	<input type="checkbox"/> 手術を受ける準備ができる <input type="checkbox"/> 不安なく手術が受けられる	<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる	<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる <input type="checkbox"/> 歩行器でトイレに行くことができる	<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる <input type="checkbox"/> コルセットの着脱が自分でできる <input type="checkbox"/> 術後合併症の兆候がない				<input type="checkbox"/> 退院の準備が整う					
内 点	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 	痛みが強い時には痛み止めを使います 	点滴終了									
検 査			弾性ストッキングを着用します 	足にポンプをつけ血流を促します 	採血があります 	手術創部の確認をします				レントゲンを撮ります	抜糸をします 			
食 事	入院中に栄養士の訪問があります		指定時間まで飲水できます	状態により飲食開始します 										
安 静	リハビリスタッフが訪問します(術後に訪問する場合もあります)			病室後ベッド上で安静です手術6時間後よりコルセットをつけて座位になれます 	ベッド上で運動を始めます コルセットをつけて歩行練習を始めます 	階段昇降練習を始めます 						退院後の生活についての指導があります		
排 泄			手術室で尿管が入ります		尿管を抜きます トイレ歩行可能となります 									
清 潔	手足の爪を切りましょう	入浴かシャワーができます			体を拭きます 	手術創部の状態が良ければシャワーができます 						入浴ができます		
説 明	入院・手術についての説明があります 	麻酔科医の診察があります 	手術室看護師の訪問があります	医師から家族に説明があります 	麻酔科医の診察があります 								退院指導・服薬指導があります 	
栄 養	特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			本人・家族の要望				看護計画						

本人氏名 _____
 親族または代理人氏名 _____
 続柄: _____

説明日時 西暦 年 月 日 時