

腰椎手術を受けられる方へ(透析をされている方)：術前【患者用パス】

患者氏名

|             |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月 日         |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |
|             | 入院日                                                                                                                                                                                                                                              | 手術前日                                                                              | 手術当日（術前）                                                                                                                                                       | 手術当日（術後）                                                                                                                                                                          |
| 達成目標        | ★入院生活について理解できる<br>★手術について理解できる                                                                                                                                                                                                                   | ★身体的準備ができている                                                                      | ★発熱がない                                                                                                                                                         | ★疼痛コントロールができている                                                                                                                                                                   |
| 内服<br>点滴    | ★普段飲んでいる薬を看護師に渡してください<br>                                                                                                                                       | ★下剤内服(寝る前)                                                                        |                                                                                                                                                                | ★補液・抗生剤<br>★必要時痛み止め<br>★必要な方は輸血                                                                                                                                                   |
| 処置<br>検査    | ★必要時爪切り<br>★必要時浣腸<br>★入院中に透析を行います                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                                                                | 手術室にて<br>★レントゲン<br>★心電図<br>★採血<br><br><br>★酸素吸入<br>★心電図モニター<br>★血栓予防のフットポンプ<br>★ドレーン(創に入っている管) |
| リハビリ        |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |
| 安静度         | ★安静の制限はありません<br>★コルセットの持参有無・採寸を確認します<br>                                                                                                                        |                                                                                   | ★手術が始まるまで安静にしてお待ちください                                                                                                                                          | ★ベッド上安静で寝返りは看護師と一緒にします<br>★血栓予防のため足首をよく動かしてください<br><br>★HCUに入室します                                                                                                                 |
| 清潔          | ★シャワー<br>介助が必要な方は介助いたします<br>                                                                                                                                    |                                                                                   | ★シャワー不可                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
| 排泄          | ★病室または病棟内のトイレを使用してください<br>★浣腸(必要時)                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |
| 食事          |                                                                                                                                                                                                                                                  | ★22時以降、禁食<br>★医師の指示により飲水できます                                                      | ★禁食です<br><br>★《朝一番とオンコール～15時までに手術の方》<br>アルジネードウォーター・OS-1は午前7時までに摂取してください<br>その後飲水はできません<br><br>★《15時以降手術の方》<br>アルジネードウォーター・OS-1は昼11時までに摂取してください<br>その後飲水はできません | ★腸の動きを確認後流動食開始                                                                                                                                                                    |
| 説明          | ★医師から手術・治療法について説明があります<br>★看護師から入院生活や手術に向けて準備することなどの説明があります<br>★服薬・持参薬等の確認を薬剤師がします<br><br>★麻酔医から麻酔の説明があります<br>★手術室看護師からの説明があります                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                                | ★手術から戻られたら家族の方に説明があります                                                                                                                                                            |
| 合併症の<br>可能性 | ★転倒(転ばないように気をつけてください)<br>★貧血(食事をしっかり摂りましょう)<br>★深部静脈血栓症(足首の運動をしましょう)<br>  |                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |
| 備考          |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |

# 腰椎手術を受けられる方へ(透析をされている方):術後【患者用パス】

|             | 手術後1日                                                                                                                                                                                                     | 手術後2日                 | 手術後3・4日                          | 手術後5～7日                          | 手術後1週                            | 手術後2週～退院                                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
| 達成目標        | ★食事摂取できる<br>★転倒予防ができる                                                                                                                                                                                     | ★食事摂取できる<br>★転倒予防ができる | ★疼痛コントロールができてい<br>る<br>★転倒予防ができる | ★疼痛コントロールができてい<br>る<br>★転倒予防ができる | ★疼痛コントロールができてい<br>る<br>★転倒予防ができる | ★退院後の生活について理解<br>できる                     |
| 内服<br>点滴    | ★内服再開<br>★抗生剤                                                                                                                                                                                             |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
| 処置<br>検査    | ★必要時採血・レントゲン                                                                                                                                                                                              |                       | ★レントゲン<br>★採血                    | ★採血                              |                                  | ★抜糸                                      |
|             | ★必要に応じて創の消毒をし<br>ます                                                                                                                                                                                       |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
|             | ★入院中に透析を行います                                                                                                                                                                                              |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
|             | ★血栓予防のフットポンプ                                                                                                                                                                                              |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
|             | ★弾性ストッキング                                                                                                                                                                                                 |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
| 安静度<br>リハビリ | ★ベッド上でのリハビリを始めます<br>★コルセットを装着し痛みに合わせて動いていきます<br>★初回歩行は医師、理学療法士と行います<br>★ベッド上安静中、寝返りは看護師と一緒にします<br>★血栓予防のため足首をよく動かしてください<br>★一般病棟へ戻ります                                                                     |                       |                                  |                                  |                                  | ★杖歩行練習<br>★階段練習<br>★自宅の状況に応じたりハビリ<br>★退院 |
| 清潔          | ★清拭                                                                                                                                                                                                       | ★適宜清拭・洗髪              |                                  |                                  | ★創の状態に応じてシャワー<br>浴ができます          |                                          |
| 排泄          |                                                                                                                                                                                                           |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
| 食事          | ★軟菜、普通食へと変更                                                                                                                                                                                               |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
| 説明          | ★治療のため必要な姿勢と危険姿勢を説明します                                                                                                                                                                                    |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |
| 合併症の<br>可能性 | ★創感染(創に直接触れたり絆創膏をはがしたりしないでください)<br>★疼痛(痛みが強いときは我慢せずに教えてください)<br>★神経麻痺(しびれや麻痺があれば教えてください)<br>★肺塞栓・深部静脈血栓症(足首の運動をしましょう。水分を多く取りましょう)<br>★転倒(許可が出るまで看護師と一緒に歩きます)<br>★循環動態変動(身体に異常を感じた場合や気分が優れない時はすぐに知らせてください) |                       |                                  |                                  |                                  |                                          |

注1 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。