

胸・腰椎手術を受けられる方へ:術前～2回目手術前日まで【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）	手術後1日		手術後2日～3日	手術後4日	手術後5日	手術後6日
達成目標	入院生活について理解できる 手術について理解できる		身体的準備ができている 		痛みのコントロールができている	痛みのコントロールができている 車椅子移動ができる 創部に問題が無い		痛みのコントロールができている 歩行器歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができている 歩行器歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができている 歩行器歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができている 歩行器歩行ができる 創部に問題が無い
内服 点滴	普段飲んでいる薬を看護師に渡してください 下剤を内服することがあります				点滴をします	点滴をします 		点滴をします	点滴をします		
処置					酸素吸入 心電図モニター 管が入っています	酸素吸入 心電図モニター 管が入っています		管を抜きます			
検査	採血検査 				レントゲン	採血検査 			採血検査 		
リハビリ						★ベッド上でのリハビリを始めます ★コルセットを装着し痛みに合わせて動いていきます ★初回歩行は理学療法士と行います ★ベッド上安静中、寝返りは看護師と一緒にします ★血栓予防のため足首をよく動かしてください		★創部の管が抜けたら一人で寝返りを打つ練習をします ★歩行が安定したら一人で歩行可能です ★コルセットの着脱練習を行います			
安静度	制限はありません コルセットの持参有無・採寸を確認します 弾性ストッキングのサイズ合わせをします				ベッド上安静で寝返りは看護師と一緒にします	コルセットを装着して歩行できます。 ベッド上で安静にするときにはコルセットは装着せず、できるだけ傷口を圧迫しないようにしてください。					
清潔	シャワー浴ができます 					清拭のみです			染み出しがなければシャワー浴ができます 		
排泄		洗腸する事があります			尿の管が入っています	車イスか歩行器でトイレに行けるようになったら尿の管を抜きます					洗腸する事があります
食事		22時以降、食事ができません。 お水とOS－1、アルドネードウォーターは飲むことができます。	★《朝一番とオンコール～15時までの手術》 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 その後飲水はできません ★《15時以降手術の方》 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 その後飲水はできません	帰室3時間後に飲水開始し、むせこみがなければ飲食できます。						22時以降、食事ができません。 お水とOS－1、アルドネードウォーターは飲むことができます。	
説明	医師から手術・治療法について説明があります 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 服薬・持参薬等の確認を薬剤師がします 麻酔医から麻酔の説明があります 手術室看護師からの説明があります										
備考											

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。

胸・腰椎手術を受けられる方へ:2回目手術～退院まで【患者用パス】

月 日	2回目手術当日（術前）		2回目手術当日（術後）	2回目手術後1日	2回目手術後2日～3日	2回目手術後4日	2回目手術後5～6日	2回目手術後7日	2回目手術後8日	2回目手術後9～11日	2回目手術後12日	2回目手術後13日	退院日
達成目標			痛みのコントロールができています	痛みのコントロールができています 車椅子移動ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができています 歩行器歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができています 歩行器歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができています 歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができています 歩行ができる 創部に問題が無い コルセットが見守り下で着脱できる	痛みのコントロールができています 歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができています 歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができています 歩行ができる 創部に問題が無い	痛みのコントロールができています 歩行ができる 創部に問題が無い コルセットが自身で着脱できる	痛みのコントロールができています 歩行ができる 創部に問題が無い
内服 点滴			点滴をします	点滴をします 	点滴をします	点滴をします							
処置			酸素吸入 心電図モニター 尿の管が入っています 管が入っています	酸素吸入 心電図モニター 尿の管が抜けます 管が入っています	管を抜きます								
検査			レントゲン	採血検査 		採血検査 			採血検査 		採血検査 		
リハビリ				★ベッド上でのリハビリを始めます ★創部の管が抜けたら一人で寝返りを打つ練習をします ★初回歩行は理学療法士と行います ★ベッド上安静中、寝返りは看護師と一緒にします ★血栓予防のため足首をよく動かしてください		★コルセット着脱の自律を目指します ★創部の管が抜けたら一人で寝返りを打つ練習をします ★歩行が安定したら一人で歩行可能です			★コルセット着脱を自身で行います				
安静度			ベッド上安静で寝返りは看護師と一緒にします	コルセットを装着して歩行できます。 ベッド上で安静にするときにはコルセットは装着せず、できるだけ傷口を圧迫しないようにしてください。									
清潔				清拭のみです		染み出しがなければシャワー浴ができます		 シャワー浴ができます					
排泄			尿の管が入っています	車イスか歩行器でトイレに行けるようになったら尿の管を抜きます									
食事	★《朝一番とオンコール～15時までの手術》 アルジネードウォーター・OS-1は午前7時までには摂取してください その後飲水はできません ★《15時以降手術の方》 アルジネードウォーター・OS-1は昼11時までには摂取してください その後飲水はできません		病室3時間後に飲水開始し、むせこみがあれば飲食できます。										
説明													
備考													

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。

社会福祉法人 三井記念病院 整形外科 (ID:5455)