

# 腰椎椎間板ヘルニア手術(鏡視下)クリニカルパス

## )様の入院から退院までの予定です

整形外科

※状態により、予定が異なる場合がございます

経過 月日	入院、手術2日前	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	第1病日	第2病日	第3～5病日	第6病日	7病日	
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査の必要性を理解して同意し、検査を受けることができる</li> <li>手術の必要性を理解し、手術に同意する</li> <li>鎮痛剤で痛みが軽減できる</li> </ul>	午後手術の方は ( : )より点滴 があります ( : )に気分を 和らげる筋肉注射をしま す ( : )に手術室 へ行きます	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後、全身状態が安定している</li> <li>鎮痛剤で痛みが軽減できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後の検査で異常がない</li> <li>歩行補助具を使用して歩行できる</li> <li>鎮痛剤で痛みが軽減できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>日常生活動作が自立し退院できる</li> <li>日常生活に不自由がない</li> </ul>					
点滴/ 内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前から点滴が1本 あります。</li> <li>内服している薬があり ましたらお出し下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>術後点滴が翌日まで続きます</li> </ul> 							
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>お名前のバンドを装着 します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>下肢圧迫用ストッキング のサイズを測ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴前に排尿を済ませ て手術着に着替え、下肢 圧迫用ストッキングを履 きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腰(傷口)に細い管が入 ってきます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>2病日目に腰の管を抜きます</li> <li>透明なフィルムになるまでガーゼ交 換があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>吸収される糸を使用しているの で抜糸はありません。傷は退院 時に確認しますが貼ってあるも のを無理に剥がさないでください</li> </ul>			
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>麻酔科受診があります</li> <li>脊髄造影検査がありま す</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>早期採血があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3病日目に両下肢の超音波検査が あります</li> <li>5病日目に腹部の超音波検査があ ります</li> </ul>				
活動/ 安静 度	<ul style="list-style-type: none"> <li>脊髄造影検査後は4時 間ベッド上で安静です。 トイレへは看護師が車 椅子で付き添います。頭 を下げるような姿勢をと らない。(頭痛や吐き気 を起こしやすい為)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>筋肉注射の後はふらつ く事がありますのでベッ ド上で安静です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドの上で安静です</li> <li>自分で寝返りが禁止さ れていますので、看護師が 行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドの上で安静です が、コルセットが装着さ れれば寝返りや起き上 がりは自分でできます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリが始まりま す</li> <li>痛みの範囲内で歩 行できます</li> </ul>				
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医の指示がなけれ ば特に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>( / )の( )時から絶食です</li> <li>( / )の( )時から絶飲食です</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師がお腹の音を確認 した後に水分を飲むことが できます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝食から普通食</li> </ul> 						
清潔		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワーをしてくださ い (できない場合は体を ふきます)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が体を拭き、 手術着から病衣または パジャマに着替えます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴ができます</li> </ul> 					
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>脊髄造影後の4時間は 車椅子で付き添います</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術中に、尿の管が入ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩行ができれば尿 の管を抜きます</li> </ul> 						
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>脊髄造影検査につい て、医師より説明があり ます。</li> <li>検査同意書を看護師 にお渡しください</li> <li>痛みや吐き気など、気 分が悪い時は看護師に お知らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より本人と家族 へ手術の説明がありま す。手術同意書に署名 し、看護師にお出し下さ い</li> <li>術前オリエンテーショ ン用紙に沿って説明し ます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>術中、ご家族の方は病棟 内でお待ち下さい</li> <li>術後に医師より説明があ ります</li> <li>痛みや吐き気など、気分 が悪い時は看護師にお知 らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みが強い時は看護 師にお知らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>コルセットの装着方 法について説明を行 いません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>初回のシャ ワー浴の入り 方について説 明があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>パンフレットを 用いて看護師 から退院指導が あります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院の書類と 再診日の予約 票をお渡ししま す</li> </ul> 		

※わからない事がありましたら、いつでもお聞きください

石川県立中央病院 【所在地】金沢市鞍月東2丁目1番地 【TEL】076-237-8211(代) 平成26年 8月作成