

患者ID

全内視鏡下腰椎椎間板ヘルニア摘出術 入院診療計画書

説明年月日 年 月 日

整形外科 ()病棟 ()号室

患者さん氏名

病名

症状

入院目的















手術内容(術式等)

推定される入院期間 約

(日・週・月間)

特別な栄養管理の必要性 有・無

主治医以外の担当者名

	入院前	入院日～手術前日 (/)～(/)	手術当日(術前) (/)	手術当日(術後)	術後1日目 (/)	術後2日目以降 (/)
内服・注射	術前中止薬の確認をします 	看護師・薬剤師が持参薬を確認します 	術前に点滴があります 	・術後は、持続点滴と抗菌剤の点滴があります ・痛み止めの内服があります 	抗菌剤の内服が2日間あります 	→
処置		ネームバンドの装着	術着に着替えます 血栓ができないように 弾性ストッキングを着用します	創部に管を挿入します →	創部の管を抜きます	
検査	術前検査があります			・医師の許可があれば、飲水が 出来ます ・夕食から食事再開です 	血液検査があります 	
食事		常食(必要時治療食) 手術前日24時から絶食 手術3時間前から絶飲水です 				
排泄				安静解除後、トイレにて排泄できます 		→
清潔		入浴できます 			創部の管が抜けたらシャワー浴可能です 	
安静度		制限はありません		術後2時間はベッド上安静です その後、フリー 		→
の説明・計画・指導・リハビリテーション等	入院前オリエンテーション	入院時オリエンテーション 術前オリエンテーション があります		手術から帰室後 看護師が適宜説明します。 		医師の許可が出れば 退院となります 退院指導を行います 

注1) 診療内容等は現時点で考えられるもので、今後検査を進めていくに従って変更する場合があります。その場合は再度説明致します。

兵庫医科大学病院 整形外科 2021.7.2作成 承認番号 21031-00

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

主治医署名

看護師署名

上記の通り、診療計画について十分な説明を受けましたので同意します。 年 月 日

患者本人署名

親族又は代理人署名

(患者との続柄:)