

# 内視鏡下髄核摘出術 Love法/開窓術（部分椎弓切除・髄核摘出術）を受けられる方の入院診療計画書

疾患名: 腰椎椎間板ヘルニア  
 術式: 内視鏡下髄核摘出術  
Love法/開窓術(部分椎弓切除・髄核摘出術)  
 症状: 腰痛 下肢痛 知覚障害 運動障害  
 特別な栄養管理の必要性: (有・無)

入院日:  
 入院予定期間: 14日間  
 診療科:  
 病棟名:  
 病室:

主治医名:  
 看護師名:  
 薬剤師名:  
 管理栄養士名:

診察券番号:  
 患者氏名:  
 生年月日:  
 性別:

月/日	\$\$入院日\$\$		/	/	/	/	/	/	/	/		
病日	入院時～手術前日		手術当日	手術後		1日目	2日目	3日目	4～9日目	10日目	11日目以降	退院
目標				痛みなく過ごす事ができる			リハビリを意欲的に行う事ができる			退院への準備ができる		
治療	注射	ありません		<ul style="list-style-type: none"> <li>水分・食事がとれるようになったら点滴を終了します</li> <li>抗生剤があります</li> </ul>					ありません			
	薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>常用薬のある方はお知らせください。</li> <li>必要時、痛み止めの坐薬または飲み薬が使用できます。</li> </ul>										
	処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>髭は剃ってください</li> <li>マニキュアを落とし爪を短く切ってください</li> <li>義歯、眼鏡(コンタクト)、金属類を外します</li> <li>手術用パンツ、手術着に着替えます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後3時間は、心電図モニターを装着し体温・血圧を定期的に測定します</li> <li>酸素吸入をします</li> <li>静脈血栓予防のため足のマッサージ器を使用します</li> <li>傷の近くに管が入ってくる事があります</li> <li>管を触らないよう行動制限をさせていただきます(開始前に説明と同意書の記入をします)</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>ガーゼを適宜交換します</li> <li>傷付近の管は医師の指示で抜きます</li> <li>医師の指示により静脈血栓症予防のための足のマッサージ器を外しストッキングを使用します</li> </ul>		傷のホチキスを外します		傷をフィルム剤で保護します	
	検査	必要時レントゲン検査、血液・尿検査、心電図検査を行います										
	リハビリ	ありません			立位・歩行訓練を開始します			腰痛体操をします				
日常生活	活動	制限ありません		ベッド上安静		医師指示により状態に合わせてながらベルトを腰に巻き、座位・立位・歩行訓練を開始します						
	食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食です</li> <li>手術前日21時以降は絶食、水分は午前手術の方は手術当日6時まで、午後手術の方は手術当日10時まで可能です</li> </ul>		手術3時間後より水分摂取可能です		普通食です						
	清潔	状態に応じてシャワー浴または体をタオルで拭きます		ベッド上で洗面をします		体をタオルで拭きます	必要時、保清のお手伝いをします		医師の許可があればシャワー浴が可能です			
	排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>排尿排便回数を指定の用紙にご記入ください</li> <li>手術前にトイレを済ませてください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上排泄です</li> <li>手術室で尿の管を挿入します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>動けるようになりましたら尿の管を抜きます</li> <li>トイレでの排泄が可能になります(必要時簡易トイレや尿器を利用することもできます)</li> </ul>						
説明	入院までの経過を伺います	病棟・手術室看護師より手術について説明があります	牧師の訪問があります	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術終了後主治医より説明があります</li> <li>PHSでご家族様へ連絡致しますので院内でお待ちください</li> </ul>			必要時、手術後の経過と処置について説明があります				医師の許可があれば外出外泊が可能です	

退院後の生活についてを参照してください

注1) 病名、症状、治療計画等は入院時点で考えられるものであり、今後の診療等により変更となる場合がありますので、ご了承下さい。

注2) 推定される入院期間は、入院時点で予想されるものです。  
 入院中にお困りのことがありましたら、医師、看護師にご相談ください。

説明を受けた日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

説明を受けた方: \_\_\_\_\_ ( 続柄: \_\_\_\_\_ )