

ヘルニコアの治療を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名

担当医
担当看護師

配付日

	入院: 1病日 /		2病日: 退院 /	【退院後の緊急連絡先について】
	治療当日(治療前)	治療当日(治療後)	治療後1日目	
達成目標	・治療について理解できる	・吐き気がない ・頭痛がない		以下の症状がある時はご連絡ください ・頭痛 ・吐き気 ・背部の急激な痛みや腫れ 【緊急連絡先】 ・平日時間内(8:30~17:00) 整形外科外来 : 0985-85-9885 総合予約センター: 0985-85-1225 ・土日・祝日、時間外 2階東病棟 : 0985-85-1743
内服	・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します			
手術		治療 		
注射	・点滴をします 	・夕食後に点滴を抜きます		
検査	・脊髄造影検査 ・CT検査			
処置				
食事	・飲食はできません	・夕食から食べられます	・制限はありません	
活動・安静	・制限はありません	・ベッド上で安静にお過ごしください ・トイレは車椅子で行きます。ナースコールでお知らせください	・制限はありません	
清潔	・シャワー浴はできません		・シャワー浴ができます	
説明	・入院オリエンテーションを行います ・医師が治療の説明をします ・患者用クリニカルパスを用いて、治療スケジュールについて説明します			
その他	・治療の同意書は職員にお渡しください	・かゆみや蕁麻疹、頭痛や吐き気などの症状がある時は、ナースコールでお知らせください		



診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。