

肘部管開放術を受けられる患者さんへ

患者ID  
氏名

担当医  
担当看護師  
配布日

|       | 入院:1病日                                                                                                                                 | 2病日                                                                                                                                                     |                                                                                                                           | 3病日                                                                                                            | 4病日:退院                            | 【退院後の生活について】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | 手術1日前                                                                                                                                  | 手術当日(手術前)                                                                                                                                               | 手術当日(手術後)                                                                                                                 | 手術後1日目                                                                                                         | 手術後2日目                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 達成目標  | ・手術後の経過について理解できる                                                                                                                       |                                                                                                                                                         | ・痛みによる苦痛がない                                                                                                               | ・退院指導の内容を理解できる                                                                                                 |                                   | ・定期的な通院を継続してください<br>・痛みや痺れが増強した際は、鎮痛剤を内服し安静にしてください。痛みが取れない場合は受診してください<br>・抜糸が終わるまでは、創部が濡れないように、ビニールで保護をして入浴してください<br>・家事は、ご家族の協力を得ながら行い、手術した手で重たいものを持たないようにしてください<br>・車の運転や仕事、スポーツは、外来受診時医師に許可を得てから開始してください<br><br>以下の症状がある時はご連絡ください<br>・38度以上の発熱<br>・関節周囲の急激な痛み<br>・関節周囲の急激な腫れや熱感<br><br>【緊急連絡先】<br>・平日時間内(8:30～17:00)<br>整形外科外来:0985-85-9885<br>予約センター:0985-85-1225<br><br>・土日・祝日・時間外<br>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<br>                         |                                                                                                                                                         |                                                                                                                           | ・痛み止めと胃薬を1日3回、毎食後に内服します<br> |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 手術    |                                                                                                                                        | 手術<br>                                                                 |                                                                                                                           |                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 注射    |                                                                                                                                        | ・点滴をします<br>                                                            |                                                                                                                           | ・点滴を抜きます                                                                                                       |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 検査    | ・身長・体重測定<br>                                          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                                                                                | ・体重測定                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 処置    |                                                                                                                                        | ・弾性ストッキングを着用します                                                                                                                                         | ・フットポンプをつけます                                                                                                              | ・歩行後は、フットポンプを外し、弾性ストッキングを脱ぎます                                                                                  |                                   | 【緊急連絡先】<br>・平日時間内(8:30～17:00)<br>整形外科外来:0985-85-9885<br>予約センター:0985-85-1225                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|       |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         | ・手術室で尿の管を入れます。その後、医師の指示で抜きます                                                                                              |                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|       |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         | ・心電図、酸素飽和度モニターをつけます                                                                                                       | ・心電図、酸素飽和度モニターを外します                                                                                            |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|       |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         | ・シーネを装着する場合があります<br>・シーネを装着していない場合は、痛みがあれば三角巾を使用します                                                                       |                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 食事    | ・夕食後は、指示された時間から、飲食はできません                                                                                                               | ・飲食はできません<br>                                                          | ・帰宅3時間後から飲水を開始し、その後、医師の指示で食事ができます                                                                                         | ・朝食(常食)から開始となります                                                                                               |                                   | ・土日・祝日・時間外<br>2階東病棟:0985-85-1743                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 活動・安静 | ・制限はありません                                                                                                                              | ・病棟内でお過ごしください                                                                                                                                           | ・ベッド上安静ですが、医師の許可後は制限が解除されます                                                                                               | ・医師の許可後は看護師付き添いでトイレまで歩けます<br>・初めて歩くときは看護師が付き添いますのでナースコールでお知らせください                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 清潔    | ・シャワー浴をしてください<br>                                    | ・洗面、歯磨きを済ませてください                                                                                                                                        | ・洗面、歯磨きを介助します                                                                                                             | ・身体を拭きます                                                                                                       | ・創部にカバーをしてシャワー浴ができます<br>・洗髪は介助します |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 説明    | ・入院オリエンテーションを行います<br>・医師が手術の説明をします<br>・手術室の看護師が、手術に伴う確認や諸説明をします<br>・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します<br>・転倒転落予防について説明します<br>・術前オリエンテーションを行います |                                                                                                                                                         | ・退院後の生活について説明します                                                                                                          |                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| その他   | ・同意書は職員にお渡しください<br>・手足の爪を切り、マニキュアは落としてください<br>・化粧は落としてください<br>・深呼吸などの術前訓練をします<br>【必要物品】<br>・T字帯1枚<br>・曲がるストローまたは薬のみ<br>・スプーン、フォーク(必要時) | ・手術衣に着替えます<br>・義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリ等は外し、各自保管してください。メガネと補聴器は必要時、手術室までつけていきます<br>・貴重品は、ご自身又はご家族で管理してください<br>・ご家族は2階デイルームで待機してください。場所を移動される時は必ず職員へお声掛けください | ・痛みがあれば鎮痛剤を使用しますので、我慢せずにお知らせください<br> |                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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。不明な点がございましたらいつでもお尋ねください。