










経皮的椎体形成術を受けられる (

)さま (入院診療計画書)

主治医() 担当看護師()

日付経過	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
検査	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目
検査									血液検査があります	
点滴			点滴があります 	点滴があります						
内服				痛み止めの処方があります						
処置			酸素吸入をします 痛み止めの点滴があります						傷口のテープをはがします	
安静度	院内制限はありません		ベッド上安静です 看護師の介助で寝返りが出来ます	朝食はベッドの上で座って食べます コルセットをつけて歩行出来ます その後は病棟内制限はありません						
食事		麻酔科の指示の時間より飲食はできません	術後4時間で水分がとれます 	朝食はお粥になります 以降は常食となります						
清潔	入浴していただきます その際、腰を石鹸でしっかりと洗ってください			体を拭きます 	シャワー浴ができます					
排泄			尿の管が入っています	尿の管を抜きます						
患者・家族への説明	主治医から手術の説明があります 手術の必要物品の確認を行います 入院生活についての説明があります 持参薬を薬剤師が確認します	必要物品 ・コルセット ・T字帯 1枚 ・バスタオル 1枚 ・タオル 2枚 ・スプーン ・ストロー 		コルセットの装着方法・起きあがり方の説明があります		シャワー浴について説明があります 			退院後の生活について説明があります。	退院になります