

頚椎後方固定術を受けられる患者様へのご案内

患者氏名 @PATIENTNAME 様 (ID: @PATIENTID) 生年月日: @PATIENTBIRTH\_西暦年月日 性別: @PATIENTSEXN 説明日: 説明者:

| 月日(日時) | ( / )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 手術日( / )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 経過(病日) | 入院日・手術前日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 手術前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 手術後                                                                                                                            |
| 食事     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・体格や病状に応じた食事ができます。</li> <li>・夕食まで食事ができます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・水分については手術日の入室時間によって医師より指示があります。手術の前日に説明致しますので時間をお守りください。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術日は絶食になります。</li> <li>・飲水が可能になる時間は医師の指示に異なります。(看護師が説明致しますのでそれまでは飲まないでください。)</li> </ul> |
| 安静     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術まで制限はありません。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後当日はベッド上安静です。</li> <li>・お体の向きを変える場合は看護師と一緒にいきます。</li> </ul>                          |
| 検査     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・体温や血圧測定があります。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                |
| 内服     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・持参していただいた薬の確認をします。</li> <li>・内服薬は医師の指示された薬を飲んでいただきます。</li> <li>・眠れない時は、睡眠導入剤をお渡しできます。</li> <li>・就寝前までは通常の内服ができます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の指示で内服の調整をします。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・内服薬は中止します。(痛みや吐き気がある場合は坐薬または注射薬を使用します。)</li> </ul>                                     |
| 点滴     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・朝から補液の点滴を開始します。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後も補液の点滴をします。</li> <li>・抗生剤の点滴をします。</li> </ul>                                        |
| その他    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・麻酔科の診察と手術室の看護師から説明があります。</li> <li>・頸部の除毛をします。(除毛部位は医師の指示により決定されます。)</li> <li>・シャワー浴をして頂きます。爪や髭が伸びていれば爪切りまたは髭剃りをさせていただきます。</li> <li>・以下の書類とT字帯の確認をさせていただきます。<br/> <input type="checkbox"/>手術承諾書      <input type="checkbox"/>行動制限同意書<br/> <input type="checkbox"/>輸血承諾書(必要時のみ)</li> <li>・入院前の状況や退院後の生活などについてお話を伺います。</li> </ul> <p style="text-align: center;">ご家族様へ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術前日夕方に手術時間が決定します。</li> <li>・予定時刻と来院していただく時間を患者様に説明しますので当日は必ずお越しください。(急用や間に合わないなどあれば看護師にご相談ください。)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・長い髪はまとめてください。</li> <li>・化粧、ペディキュア、マニキュアもしないでください。</li> <li>・貴重品はセーフティーボックスに入れ金庫の鍵があるお部屋の場合は手術中ご家族の方がお持ちください。手術後にご本人へお返しください。</li> </ul> <p style="text-align: center;">ご家族様へ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術中は病室か6階のラウンジでお待ちください(手術時間が変更になり、お待たせしてしまうことがありますので予めご了承ください。)</li> <li>・手術中に病棟から離れる場合はナースステーションへお声をかけて頂きますようお願いいたします。</li> <li>・手術が終わりましたら医師から説明があります。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・傷口に血液をためる管が入ってきます。</li> </ul>                                                          |

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点などありましたら、お気軽にお尋ねください。

東京歯科大学市川総合病院  
2021.10.01 改訂

頚椎後方固定術を受けられる患者様へのご案内

患者氏名 @PATIENTNAME 様 (ID: @PATIENTID) 生年月日: @PATIENTBIRTH 西暦年月日 性別: @PATIENTSEXN 説明日: 説明者:

| 月日(日時) | ( / )                                                                                                                      | ( / ~ / )                                                                                                                             | ( / ~ / )                                                                                                                                                                   |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 経過(病日) | 手術後1日目                                                                                                                     | 手術後2日目~1週間                                                                                                                            | 手術後1週間~2週間                                                                                                                                                                  |
| 食事     | ・朝から食事が始まります。(医師の指示があれば制限食になることがあります。)                                                                                     | ・普通食(医師の指示があれば制限食になることがあります)                                                                                                          |                                                                                                                                                                             |
| 安静     | ・痛みに応じて看護師と一緒に車いすに乗ったり、歩行したりすることができます。                                                                                     |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                             |
| 検査     | ・体温や血圧測定があります。<br>・血液検査があります                                                                                               | ・血液検査やレントゲン、その他の必要な検査を適宜行います。                                                                                                         |                                                                                                                                                                             |
| 内服     | ・痛み止めの内服が開始になります。                                                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                             |
| 点滴     | ・抗生剤の点滴をします。                                                                                                               |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                             |
| その他    | ・トイレに行ければ尿の管を抜きます。<br>・尿の管が入っていれば、看護師が陰部洗浄をします。<br>・看護師が体拭きのお手伝いをします。(シャワーは医師の指示があるまで入れません。)<br>・回復状況に合わせてリハビリ室でリハビリを行います。 | ・痛みにあわせて痛み止めの座薬や注射が使用できます。<br>・手術後、日常生活でできないことはお手伝い致します<br>・転倒しないように適宜看護師より、お話しします。<br>・適宜体拭きをします。<br>・傷口に入っている管を抜きます。(術後3日頃までに抜きます。) | ・シャワー浴ができます。<br>・日常生活がご自身でできるよう援助していきます。<br>・退院後は医師の指示がなければ安静制限はありませんので無理のない範囲で生活して頂けます。<br>・必要に応じてソーシャルワーカーによる医療相談が受けられます。<br>・退院の準備をします。(退院後の生活について心配なことがあればいつでもご相談ください。) |

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点などありましたら、お気軽にお尋ねください。

東京歯科大学市川総合病院  
2021.10.01 改訂