



# ハンソンプイン挿入術を受ける患者様へ(リクシアナ)



★手術後、予定どおり退院できるように一緒に取り組んでいきましょう。わからないことがありましたらいつでも医師・看護師・リハビリ担当者にお尋ね下さい。 盛岡市立病院 整形外科チーム

	入院から手術日まで		手術当日		1日後	2日後	5日後	1週間後	2週間後	3週間後
	入院から手術2日前 ( / ) ~ ( / )	手術1日前 ( / )	術前 ( / )	術後	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
検査	<input type="checkbox"/> 術前検査を行いません ・採血検査 ・心電図 ・尿、便検査 など		<input type="checkbox"/> 術前採血 	<input type="checkbox"/> 術後採血 <input type="checkbox"/> レントゲン	<input type="checkbox"/> 採血 	<input type="checkbox"/> 採血 	<input type="checkbox"/> 採血 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血  
薬剤内服点滴	<input type="checkbox"/> 持参薬の確認をします		<input type="checkbox"/> 術前より点滴が始まります 		<input type="checkbox"/> リクシアナ(抗血栓薬) 内服開始(1日1回 2週間 内服します)			<input type="checkbox"/> 傷の状態が良ければ 回診時、抜糸します ※翌々日、傷が乾いて いれば入浴の許可が あります		
処置	<input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 体脂肪測定 <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングの 説明・採寸 <input type="checkbox"/> じゃんけん体操の 説明・実施 	<input type="checkbox"/> 手術部位の除毛 <input type="checkbox"/> マニキュアを 塗っている方は お取りください <input type="checkbox"/> 必要時に 洗腸を行いません	<input type="checkbox"/> 手術前、手術予定の 足に医師がマジックで 印を付けます <input type="checkbox"/> 手術を行なわない足 に弾性ストッキング を着用します <input type="checkbox"/> 手術衣に着替えます ※手術衣の中は T字帯のみ着用	<input type="checkbox"/> 手術室で尿の管を入れま す <input type="checkbox"/> 術後約6時間酸素吸入 <input type="checkbox"/> インパルス実施 	<input type="checkbox"/> 創部の処置は 月・水・金曜日です <input type="checkbox"/> SSS薬引開始に なります 	<input type="checkbox"/> 傷の状態が良ければ 回診時、抜糸します ※翌々日、傷が乾いて いれば入浴の許可が あります		☆骨の状態やリハビリ状況などを みながら医師より 退院許可が出ます ☆退院許可後、ご家族とご相談の 上退院日をスタッフへ お知らせ下さい ☆次回受診日を確認して お知らせします		
リハビリ 安静度	<input type="checkbox"/> 手術後2日目までベッド上安静です									
指導 説明	<input type="checkbox"/> 入院計画の説明 <input type="checkbox"/> 主治医より手術内容説明 <input type="checkbox"/> 各種書類の確認 ・入院書 ・手術承諾書 ・輸血承諾書 ・問診用紙 etc. <input type="checkbox"/> インパルスの説明 <input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション	<input type="checkbox"/> 担当看護師が本 日 および手術当日の 予 定・注意事項の説明 <input type="checkbox"/> 麻酔科医から麻 酔 についての説明と 問診があります	<input type="checkbox"/> 手術前後の予定を 再度お知らせします	<input type="checkbox"/> 手術後に医師より 手術説明があります <input type="checkbox"/> 看護師より術後の 安静度などの説明 があります 	<input type="checkbox"/> リハビリ担当者がきて リハビリが開始されます ※進行状況はその都度 お知らせします			<input type="checkbox"/> 退院準備 ※退院後の生活で心配なことが ありましたら 医師・看護師・リハビリ担当者 にお尋ね下さい		
清潔	<input type="checkbox"/> 医師より入浴の許可が出るまで、毎日清拭タオルをお渡しします ※1人で出来ない部分はお手伝いいたしますのでご安心ください <input type="checkbox"/> 洗面所が使えるようになるまで朝夕に蒸しタオルをお渡しします									
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません ★食事療法が必要な方は 治療食となります 	<input type="checkbox"/> 午前の手術→前日21 時以降絶飲食 <input type="checkbox"/> 午後の手術→朝食後 より絶飲食	<input type="checkbox"/> 手術後の飲食に ついてはその都度 お知らせします	<input type="checkbox"/> 手術後の飲食に ついてはその都度 お知らせします	<input type="checkbox"/> 採血結果により貧血食に 変更になることがあります <input type="checkbox"/> 朝から軟食(お粥)がです 	<input type="checkbox"/> 入浴の許可が出ましたら、 初回は看護師と一緒に 介助浴します(毎週火曜日) ※看護師の許可があり 自信ができましたら、 次回より1人で自由に 入浴できます 				
その他	<input type="checkbox"/> 手術に必要な物品 を確認しましょう ・T字帯 ・平オムツ ・バスタオル ・靴下		<input type="checkbox"/> アクセサリー類 お化粧は しないで下さい	<input type="checkbox"/> 出血したり、痛み がある時などは いつでも医師・看護師へ お知らせ下さい						