



# 滑膜切除術を受けられる患者さまへ



★この表は、入院から退院までの治療の目安になります。患者様の状態により多少の変化があります。

★手術後、予定どおり退院できるように一緒に取り組んで行きましょう。わからないことがありましたらいつでも医師・看護師にお尋ね下さい。

盛岡市立病院 整形外科チーム

	外来 ( / )	入院日 ( / )	手術当日 ( / )	術後1日目 ( / )	術後2日目 ( / )	術後3日目～退院まで ( / )～( / )
検査	<input type="checkbox"/> 血液・レントゲン 心電図・呼吸機能などの 検査を行います	<input type="checkbox"/> 外来で行えなかった検査をする事 があります	<input type="checkbox"/> 手術後に足関節のレントゲンを 撮ります		<input type="checkbox"/> 血液検査があります	
薬剤 (内服・点 滴)			<input type="checkbox"/> 術前より点滴(抗生剤を含む)を 行います	<input type="checkbox"/> 消炎鎮痛剤内服開始		
処置		<input type="checkbox"/> 手術予定の足の除毛を行います	<input type="checkbox"/> 術後酸素吸入を行うことが あります	<input type="checkbox"/> 回診時に創部の処置を行いません(回診日:月・水・金曜日)		<input type="checkbox"/> 抜糸は手術後7～8日目頃 行います
リハビリ 安静度	<input type="checkbox"/> 病院内は自由になります 病院内は医師の許可が必要です	<input type="checkbox"/> 手術後約6時間はベット上安静に なります	<input type="checkbox"/> 病棟内は自由に歩行できます <input type="checkbox"/> 状態により、歩行制限になる 場合がありますので、必要時に 説明をおこないます	<input type="checkbox"/> 病院内も自由に歩行できます		
指導 説明	<input type="checkbox"/> 主治医より手術について の説明があります <input type="checkbox"/> 現在内服中のお薬が ある場合は内容について お知らせ下さい 術前に調整が必要な場 合 があります 	<input type="checkbox"/> 入院オリエンテーションを行います <input type="checkbox"/> 入院計画について説明します <input type="checkbox"/> 今回の入院までの経過や 現在の症状などをお聞きます <input type="checkbox"/> 入院書・手術承諾書・問診用紙 等を看護師にお渡し下さい <input type="checkbox"/> 本日および手術当日の予定 注意事項を説明します <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"/> 手術後に主治医より手術についての 説明を本人と御家族の方に行ないます <input type="checkbox"/> 手術後出血したり、痛みがある時などは 看護師へお知らせ下さい		<input type="checkbox"/> 歩行状態が良ければ 退院が可能です <input type="checkbox"/> 退院後の生活で心配な事が ありましたら担当医、看護師 にお尋ね下さい <input type="checkbox"/> 退院が決まりましたら次回の 受診日もお知らせします	
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありませんが食事療法が 必要な方は治療食となります	<input type="checkbox"/> 午前中に手術の方は21時以降の 飲食はできません	<input type="checkbox"/> 午前手術→前日21時以降絶飲食 <input type="checkbox"/> 午後手術→朝食後絶飲食 <input type="checkbox"/> 術後の飲食についてはその都度 お知らせします	<input type="checkbox"/> 治療食の方以外制限はありません		
清潔	<input type="checkbox"/> マニキュアを塗ってい る方はお取り下さい	<input type="checkbox"/> 手術部位の除毛の後に 入浴を行なっていただきます	<input type="checkbox"/> 手術衣に着替えます <input type="checkbox"/> 肌着は袖なしシャツ を着用して下さい	<input type="checkbox"/> 入浴できませんので蒸しタオル で 体を拭きます	<input type="checkbox"/> 発熱・頭痛がなければ 洗面所で洗髪ができます	<input type="checkbox"/> 医師の許可があれば傷を保護し シャワーができます
排泄			<input type="checkbox"/> 手術後約6時間はベット上での 排泄になります 6時間経過後はトイレ歩行できます			