







ID: _____ 患者氏名: _____ 様

	入院当日	2日目～	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1病日～第8病日	退院前日	退院日(10日目)	
月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日～ 月 日	月 日	月 日	
目標	病院の環境に慣れることができる。		不安がなく、過ごすことができる。		挿入した金属板のズレなく過ごすことができる。		不安なく退院できる。		
説明・指導	看護師が入院生活について説明します。 	安静・内服について説明します。 手術前に集中治療室に行く説明があります。	ご家族の方は病棟内で待機してください。 		手術結果について説明をします。 		退院後の生活について医師が説明します。 		
検査・処置・治療			麻酔科を受診します。 	酸素吸入・点滴・ネブライザーをします。 	酸素吸入は状態によって終了になります。 点滴は発熱がなく水分が摂取できていれば終了とし管を抜きます。 痛みの程度をみて、背中の中を抜きます。 	処置はありません。			
生活・行動	行動制限はありません。		ベッド上で安静に過ごします。 		ベッド上で安静に過ごします。				
清潔	入浴はできます。		入浴はできません。暖かいタオルで身体を拭きます。 		入浴は発熱がなく点滴の管が抜け、自力で動く許可が出た後に医師の指示により許可がでます。				
食事	食事に関して制限はありません。		手術前の食事は前日にお知らせします。		食事は医師の許可が必要です。		医師の許可で食事ができます。		
その他	心配なことや不安なことは、いつでも看護師に相談してください。 								

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。