

手の抜釘術を受けられる患者さまへ

ID: _____ 氏名: _____ 様 主治医: _____

月日	手術日(入院日)		1日目	2日目(退院)	
経過	入院前(外来)	手術前	手術後		
達成目標	<input type="checkbox"/> 手術に対する不安が自制内である	<input type="checkbox"/> 手術に対する不安が自制内である	<input type="checkbox"/> 手術に対する不安が自制内である <input type="checkbox"/> 手指のしびれがない	<input type="checkbox"/> 創部の発赤がない <input type="checkbox"/> 手指のしびれがない	<input type="checkbox"/> 退院条件が整う
食事	普段通りの食事をしてください	朝食は軽く摂取してください。 70歳以上の方は朝から絶食になります 指示された薬を内服して下さい	夕食から食べられます。 		
清潔	入浴して下さい 手・足のマニキュアは落として下さい			身体を拭く介助をします	入浴は抜糸後になります
検査治療処置	入院までに採血・レントゲン・心電図 があります  ・手術部位の左右確認のため、マジックで足の甲に○印を書きます	検査着に着替えてから点滴をします	点滴します 夕方から痛み止めと胃薬が始まります		退院後、診察時に抜糸予定となります 抜糸は、手術してから7日～10日後の予定です 主治医確認の上、中止していた薬剤を再開します 退院時処方が出ます
安静度	自由です		手術後、歩行ができます 手の安静の為、三角巾をします		
排泄	便通を整えておきましょう				
その他	入院時用意する物: パンフレットをご参照ください ・三角巾 現在服用している薬の確認 服薬中止の説明 ()	書類一式・持参した内服薬を看護師に 渡して下さい  入れ歯・眼鏡・コンタクトレンズ・指輪・時計 ネックレス・ピアス・ヘアピン・シブ等は 外して下さい	手術後、主治医から本人・家族へ 説明があります 発熱・痛み・吐き気等があれば、 我慢せずにお知らせ下さい 		退院後の生活についての説明があります 次回受診日 (月 日 曜日) 

症状に応じてこのスケジュールは変更になる場合があります。 ☆ご不明な点がございましたら、看護師におたずね下さい。