

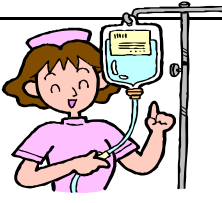

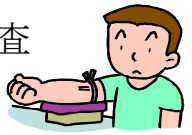


指の手術を受けられる

様

主治医() 看護師()

	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
	～手術前日	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3～6日目	術後7日目	術後10日目	術後14日目	術後3週目以降
達成目標						・圧迫による皮膚や神経の異常がない。 ・傷の状態に問題がない。			
食事	()まで食事可 ()時まで飲水可	朝から食事は食べられません。主治医の許可があるまで絶飲食となります。							
安静度	特に制限はありません。	術後はベット上安静です。横になっているときは腕を挙上します。	歩行可能(初回は必ずスタッフが付き添います。)三角巾をします。			三角巾を外せるか主治医に確認します。腕の挙上は不要になります。	装具を装着することがあります。しびれ感がある場合は看護師にお伝えください。		
清潔	入浴又は体拭き、爪切りをします マニキュア、ペディキュアはしないで下さい。		体拭きのタオルをお持ちします。看護師がお手伝いします。		シャワー浴 傷保護して看護師が手伝います		抜糸翌日より介助浴。お一人で入浴可能か確認後一般浴可能となります。		
排泄	手術前の浣腸はありません。	手術前までに排尿を済ませて下さい。	歩行が可能であれば、付き添いでトイレに行くことができます。						
処置	内服薬を持って来られた方はスタッフにお伝えください。身長と体重を測定します。		傷の消毒をします。				抜糸(7～10日目)		
内服・点滴	眠れないときは遠慮なくおっしゃってください。お薬や食事のアレルギーがある場合は看護師までお伝え下さい	7時～8時頃に点滴開始 抗生剤点滴		抗生剤の点滴は主治医が状態を見て期間を決めます	飲み薬にかわります				
検査	採血 レントゲン 術前に必要な検査 	手術後にレントゲンを撮ります。				レントゲン		レントゲン	
その他	・手術前後の必要物品をお確かめください。 ・手術までに麻酔医の術前訪問があります。手術・麻酔同意書のサインをお願いします。	アクセサリ類、化粧品は、しないで下さい。義歯がある場合は外して下さい。	手指の痺れがあった場合はすぐに看護師に伝えてください。						退院もしくは状態により病棟移動をお願いする場合があります。