

椎間板内酸素注入療法(ヘルニコア)を受けられる患者様へ

患者ID _____

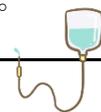
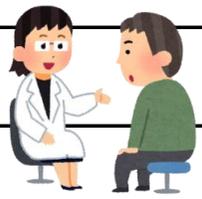
主治医 _____

担当医 _____

フリガナ _____

患者名 _____

受持看護師 _____

	(手術前)	手術当日	(手術後)	手術翌日
目 標	不安なく手術がうけられる		アレルギー症状がない 	アレルギー症状がない 
バイタルサイン	手術の前に体温や血圧を測り、異常がないか確認します。 	手術の後、体温や血圧を測ります。頭痛や吐き気・足のしびれなどがあれば、知らせてください。		通常通り生活ができます。
治 療	手術前に点滴をします。(手術中に使用のお薬でアレルギー反応をおこした時のための血管確保です) 	手術が終わって3時間後、点滴を抜きます。		検温時に、穿刺部を観察しカットバンをはがします。 
栄 養 食 事	朝は特別な制限はありません。昼は手術が終わるまで食事はできません。 	手術が終われば、食事を摂ることができます。		制限はありません。 
内 服	朝はいつも通り飲んでください。	昼食後、薬を飲んでください。		制限はありません。
活 動 安 静	手術までは特別な制限はありません。	手術後3時間はお部屋で過ごして下さい。3時間後問題なければその後の制限はありません。(立位・歩行状態により車椅子を使用することもあります)		制限はありません。
排 泄		トイレに行くことができます。 		制限はありません。 
清 潔 (入 浴)	前日までに入浴しておいてください。	手術後は入浴できません。		入浴ができます。