

大腿骨近位部骨折(骨接合術)を受けられる方へ<入院から退院までの予定表>

(γネイル術後12日用)1/2

患者氏名: _____ 様

担当医: _____

担当看護師: _____

月/日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	
経過	入院前	入院～手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	
治療・処置 観察		 <ul style="list-style-type: none"> 入院時に身長・体重を測定します 血圧・脈拍・体温を測ります 足の状態を見ます 弾性ストッキングを履きます 医師の指示があれば足を牽引します 手術前日、点滴用の針を入れます 	 <ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍・体温を測ります 足の状態を見ます 	 <ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍・体温を測ります 足の状態を見ます 必要に応じてフットポンプをします ポンプ装着中は、弾性ストッキングを脱ぎます 必要に応じて足の間に外転枕(三角枕)を置きます 	 <ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍・体温を測ります 足の状態を見ます
診察		<ul style="list-style-type: none"> 必要時、回診に伺います(平日のみ) 			<ul style="list-style-type: none"> 必要時、回診に伺います (平日のみ)
検査	 <ul style="list-style-type: none"> 採血・レントゲン・心電図の検査をします 	 <ul style="list-style-type: none"> 手術前日、朝、採血します 		 <ul style="list-style-type: none"> (手術室にて)レントゲンを撮ります 手術後、採血します 	 <ul style="list-style-type: none"> 朝、採血します
点滴・注射			 <ul style="list-style-type: none"> 朝から点滴をします 	 <ul style="list-style-type: none"> 点滴を続けます 抗生剤の点滴をします(術後) 痛みが強い場合は痛み止めの注射・点滴をします 	 <ul style="list-style-type: none"> 点滴を続けます 抗生剤の点滴をします(朝・夕)
おくすり	 <ul style="list-style-type: none"> 現在飲んでいるお薬を確認します 内服薬を中止していただく場合があります 	 <ul style="list-style-type: none"> お薬は全てご持参ください 	 <ul style="list-style-type: none"> 朝からお薬は飲めません 		 <ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い場合は痛み止めが飲めます 医師に確認後朝から血栓塞栓予防の薬の内服が始まります 医師に確認後中止していたお薬を再開します
行動・安静		 <ul style="list-style-type: none"> ベッド上では骨折をしている側の足を上げます 医師の指示によりリハビリがあります 	 <ul style="list-style-type: none"> ベッド上では骨折をしている側の足を上げます リハビリはお休みです 	 <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です リハビリはお休みです 	 <ul style="list-style-type: none"> (状態により)状況により座ったり、立ったりすることができます リハビリを再開します
清潔		<ul style="list-style-type: none"> 陰部を洗います 	 <ul style="list-style-type: none"> 手術前にシャワー浴をします ※寝た状態のため介助させていただきます 	 <ul style="list-style-type: none"> 入浴できません 	 <ul style="list-style-type: none"> 陰部を洗います 創の状態によりですが、シャワー浴できます(入浴日)
食事		 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です 手術前日21時以降絶食です 	 <ul style="list-style-type: none"> 絶食です 		 <ul style="list-style-type: none"> 普通食です
排泄		 <ul style="list-style-type: none"> 尿を出す管を入れます ベッド上排泄です 	 <ul style="list-style-type: none"> ベッド上排泄です 		 <ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて尿を出す管を抜きます(状態に合わせてトイレまで可能です)
説明・指導	 <ul style="list-style-type: none"> 医師が手術の説明をします 入院・手術に必要な書類・同意書をお渡します 入院後の予定表について説明し、お渡しします 医師が地域連携パスについて説明します 	 <ul style="list-style-type: none"> 看護師が病棟のご案内をします 看護計画について説明します 看護師が手術・治療・検査について説明します 手術室の看護師が手術の流れについて説明します 入院手術に必要な書類を確認をします 入院中必要時薬剤師がお薬について説明します 	 <ul style="list-style-type: none"> (術後)医師より説明があります 相談員より、社会資源について説明が受けられます ケアマネージャーさんがいる場合は、連絡を取ってください(看護師からも連絡させていただきます) 施設入所中の方は、退院後について、施設職員の方と相談してください(看護師からも連絡させていただきます) 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> 入院中、他院、他科への受診は出来ません 入院前に済ませましょう 入院前にマニキュア、ジェルネイル等は落としてきてください 	<ul style="list-style-type: none"> 入院時、ネームバンドを付けます 入院中はアクセサリを外しましょう 貴重品は鍵のかかる所に保管してください 手術・検査時の必要物品を確認します むくみ防止のため足を高くしておいてください 	<ul style="list-style-type: none"> むくみ防止のため足を高くしておいてください 手術前に指輪、アクセサリ、入れ歯、ヘアピンなどは外しましょう ご家族は手術中、お部屋または食堂でお待ちください 	<ul style="list-style-type: none"> むくみ防止のため足を高くしておいてください 	<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; text-align: center;"> <p>普段から飲んでいるお薬が、入院中に無くなってしまった場合は、病棟スタッフにご相談ください。</p> </div> 











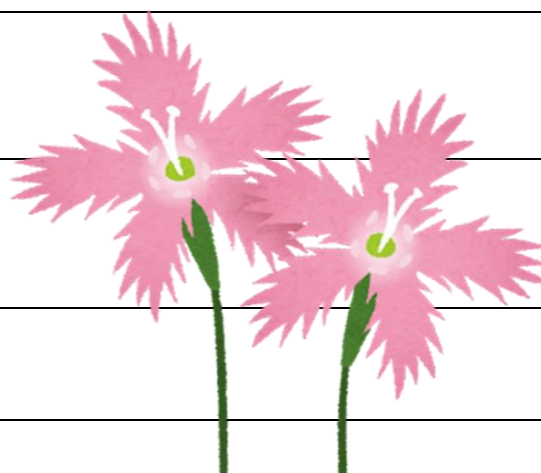





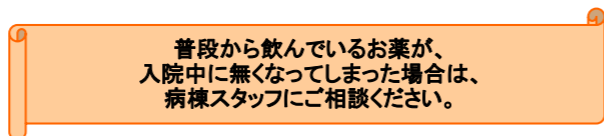

大腿骨近位部骨折(骨接合術)を受けられる方へ<入院から退院までの予定表>

(γネイル術後12日用)2/2

患者氏名: _____ 様

担当医: _____

担当看護師: _____

月/日	月 日 曜日	月 日 曜日 ~ 月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	
経過	術後2日目		術後3日目~9日目		術後10日目	
治療・処置 観察	<ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍・体温を測ります 足の状態を見ます 		<ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍・体温を測ります 足の状態を見ます 		<ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍・体温を測ります 足の状態を見ます 創の状態を見ます 	
診察	・必要時、回診に伺います(平日のみ)					
検査	術後2日目 ・朝、採血します 	術後4日目 ・朝、採血します 	術後7日目      ・朝、採血と尿検査をします ・レントゲン、CT、下肢超音波検査があります	術後8日目  ・骨塩定量検査 があります		
点滴・注射						
おくすり	<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い場合は痛み止めが飲めます 			<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強い場合は痛み止めが飲めます 退院後のお薬をお渡しします 		
行動・安静	<ul style="list-style-type: none"> リハビリの状況で車いすや歩行器で移動します 					
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 陰部を洗います 創の状態によりますが、シャワー浴できます(入浴日) 					
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です 			<ul style="list-style-type: none"> 普通食です 食事は朝までになります 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 自由です  					
説明・指導						
その他	<ul style="list-style-type: none"> むくみ防止のため足を高くしておいてください 		<ul style="list-style-type: none"> お会計はお身体の状態や負担割合、治療に使用する材料により変動します概算を知りたい場合は医事課にお問い合わせください 			
	<ul style="list-style-type: none"> むくみ防止のため足を高くしておいてください ネームバンドを外します 再診日をお知らせします 転院に必要な書類をお渡しします 午前中の退院となります(退院日が土日祝日の場合は後日会計になります。後日会計用紙をご記入ください) 生命保険等の書類はお預かりできません 退院日以降、北館1階⑤番[書類申込窓口]へお持ちください 退院証明書をお渡しします 