

大腿骨頸部骨折(PFN・DHS・マルチプルピンニング)の手術を受けられる患者様へ

患者様用

お名前 @PATIENTNAME 様

受け持ち医師:

受け持ち看護師:

No1

月 日	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日	手術後3日
経過						
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ◇手術に同意できる ◇手術の準備ができる ◇安静時に痛みがない ◇骨折の足が良い姿勢を保てる 	<ul style="list-style-type: none"> ◇手術の準備が整う ◇熱が38.5度以下である 	<ul style="list-style-type: none"> ◇痛みを伝えることができる ◇足がよい姿勢を保てる 	<ul style="list-style-type: none"> ◇水分・食事をとることができる ◇ベッドを起こして座ることができる ◇ベッドの端に座ることができる ◇痛みを伝えることができる 	<ul style="list-style-type: none"> ◇痛みを伝えることができる ◇車いすに乗ることができる ◇下肢がよい姿勢を保てる ◇リハビリにいくことができる 	<ul style="list-style-type: none"> ◇痛みを伝えることができる ◇車いすで移動することができる ◇下肢がよい姿勢を保てる
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・薬の確認をします  ・必要時点滴をします ・足をスポンジに乗せ拳上します ・痛みを和らげるため牽引をします ・静脈血栓予防のため、弾性ストッキングをはきます ・ネームバンドをつけます ・臀部床ずれ予防のテープを貼ります ・爪切りをします 検温:入院時・14時・19時 	<ul style="list-style-type: none"> ・回診時に持続点滴が入ります(午後の手術の場合)  ・身につけているもの(時計・入れ歯・コンタクトレンズなど)を外してください ・朝、ひげ剃りをしてください 検温:6時・9時・手術前 	<ul style="list-style-type: none"> ・持続点滴  ・足をスポンジに乗せ拳上します  検温:手術後・1時間後・3時間後 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝・夕に抗生剤の点滴をします  検温:6時・14時・19時 	<ul style="list-style-type: none"> ・夕の抗生剤が終了後持続点滴を抜きます  ・ガーゼ交換があります ・リハビリが開始になります(土曜・日曜の場合は月曜からになります) 	<ul style="list-style-type: none"> ・おしっこの管を抜きます  ・リハビリの翌日に弾性ストッキングを脱ぎます 
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静 ベッドは()° 挙げます 	<ul style="list-style-type: none">  	<ul style="list-style-type: none"> ベッドを30° まで挙げるができます 	<ul style="list-style-type: none"> 回診時にベッドの端に座ります 	<ul style="list-style-type: none"> 回診時に車いすに座ります 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 食事・水分の中止時間については手術オリエンテーション用紙をご参照ください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・絶食です  		<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事があります 治療食以外の方は制限はありません  		<ul style="list-style-type: none"> 食堂で食事をします
清潔		<ul style="list-style-type: none"> 体を拭いて手術着に着替えます 		<ul style="list-style-type: none"> ・看護師が体を拭きます ・歯磨きを行ってください  	<ul style="list-style-type: none"> ・創のが状態がよければシャワー浴が出来るようになります(2~3回/週) 	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワー浴ができない場合は看護師が体を拭きます
排泄	<ul style="list-style-type: none"> おしっこの管が入ります 排便がなければ浣腸をします 		<ul style="list-style-type: none"> ・おしっこの管が入っています  	<ul style="list-style-type: none"> 排便はベッドの上でします 	<ul style="list-style-type: none"> ・排便はトイレにて行います ・夜間はポータルトイレを使用します 	<ul style="list-style-type: none"> ・おしっこの管が抜けたからはトイレで排泄します
患者様及びご家族への説明 栄養指導	<ul style="list-style-type: none"> ・入院診療計画書をお渡しします ・入院中の説明をします ・同意書を提出してください ・手術の必要物品を準備して看護師に渡してください ・痛みのあるときは痛み止めを使います <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>《手術の必要物品》 和式の寝巻き 1枚 T字帯 1枚 タオル1枚 バスタオル2枚</p> <p>これらに名前を書いて、準備しておいてください。</p> </div>		<ul style="list-style-type: none"> ・手術中、家族の方は部屋かDルームでお待ちください。 ・術後、医師より手術結果の説明があります ・痛み・吐き気などがありましたらお知らせください ・サルビアの説明をします ・パジャマ・運動靴を用意してください 	<ul style="list-style-type: none"> ・創が痛いとき、足がしびれる時は知らせてください。 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>	<ul style="list-style-type: none"> ・足の良い姿勢を説明します ・車いすの移動の仕方を説明します 	<ul style="list-style-type: none"> ・車いすの移動の仕方を説明します

*病名、入院期間等は現時点で考えられるものであり、治療・検査等を進めるにしたがって変わることがあります。原則として、退院後は在宅療養となります。

