

上腕骨・鎖骨骨折の手術を受けられる患者さまへ

患者様用

お名前 ①PATIENTNAME 様

受け持ち医師:

受け持ち看護師:

No1

月 日 経 過	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~4日	手術後5日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇手術の必要性を理解できる</li> <li>◇手術に同意できる</li> <li>◇手術の準備が整う</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇手術の準備が整う</li> <li>◇熱が38.5度以下である</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇痛みを伝えることができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇痛みを伝えることができる</li> <li>◇自立歩行ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇痛みを伝えることができる</li> <li>◇自立歩行ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇痛みを伝えることができる</li> <li>◇歩行が安定する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇退院できる</li> </ul>
治療・処置 薬剤 リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬の確認をします</li> <li>必要時毛を剃ります</li> <li>静脈血栓予防のため、弾性ストッキングの採寸をします</li> <li>ネームバンドをつけます</li> <li>深呼吸の練習をします</li> </ul> <p>検温:入院時・14時・19時</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・回診時に持続点滴が入ります(午後の手術の場合)</li> <li>・朝、排便がない場合は洗腸をします(流さず見せてください)</li> <li>・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</li> <li>・朝、ひげ剃りをしてください</li> <li>・弾性ストッキングをはきます</li> </ul> <p>検温:6時・9時・手術前</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心電図</li> <li>・酸素吸入</li> <li>・持続点滴</li> </ul> <p>検温:手術後・1時間後・2時間後・4時間後</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝・夕に抗生剤の点滴をします</li> </ul> <p>検温:6時・10時・14時・19時</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝、抗生剤の点滴後針を抜きます</li> <li>・ガーゼ交換をします</li> </ul> <p>検温:6時・14時・19時</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・汚染があればフィルム交換後退院</li> </ul> <p>検温:6時</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・汚染があればフィルム交換後退院</li> </ul>
検査	必要時採血があります			採血があります			
活動・安静度	制限ありません			回診後、歩行ができます			
食事	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。	・絶食です		朝から軟らかい食事があります	希望により普通食に変更します	普通食	
清潔	入浴できます	入浴して手術着に着替えます		看護師が体を拭きます(2~3回/週)	許可があればシャワー浴ができます(2~3回/週)		
排泄		朝、排便がなければ洗腸をします 手術前に排尿を済ませてください	尿管に管がります	歩行できれば管を抜きます			
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院診療計画書をお渡しします</li> <li>・麻酔科の診察があります</li> <li>・同意書を提出してください</li> <li>・手術の必要物品を準備して看護師に渡してください</li> <li>・入院中の説明をします</li> </ul> <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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術中、家族の方は部屋かDルームでお待ちください。</li> <li>・痛み・吐き気などがありましたらお知らせください</li> <li>・術後、医師より手術結果の説明があります</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の日常生活の指導をします</li> <li>次回外来受診日は退院時に説明します</li> <li>・診察券を必ずお受け取りください</li> <li>・異常がありましたら、外来受診してください</li> </ul> <p><b>お大事に !!</b></p>	

\*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。