

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

お名前 @PATIENTNAME 様




医師:

看護師:

サイン

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
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 ◇リハビリに行くことができる 	<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
	<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挙上します ・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 	<ul style="list-style-type: none"> ・持続点滴  ・足をスポンジに乗せ挙上します  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
検査	必要時、採血・心電図・レントゲンがあります 	採血・レントゲンがあります 	採血があります	採血があります	採血があります	採血があります
活動・安静度	ベッド上安静 ベッドは()° 挙げます		ベッドを30° まで挙げることはできますが、出来るだけ頭を上げないようにしてください	ベッド上安静です。起き上がることは出来ます	回診時に車いすに乗ります	
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。		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	朝食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	食堂で食事をします	
清潔		手術着に着替えます		・看護師が体を拭きます  ・歯磨きを行ってください	・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回/週) ・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	おしっこの管が入ります 排便がなければ浣腸をします		・おしっこの管が入っています	排便はベッドの上でします	・排便はトイレにて行います ・夜間はポータブルトイレを使用します	・おしっこの管が抜けて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。 	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 	<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。

月 日 経 過	/	/	/	/	/	/ ~ /	/	/
	手術後4日	手術後5~6日	手術後7日	手術後8~9日	手術後10日	手術後11~13日	手術後14日	手術後15日
達成目標	◇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	◇車いすで移動することができる ◇足がよい姿勢を保てる ◇創の状態が良い					◇退院後の日常生活について理解することができる	◇リハビリ病院へ転院 または自宅へ
	・リハビリがあります (月曜~金曜) ・足をスポンジに乗せ挙上します 検温: 9時・19時					・創のところの糸(鉤)を抜きます ・ガーゼをはずします (手術後11日)		退院おめでとうございます 退院時ネームバンドを外します 検温: 6時
検査			採血・レントゲンがあります			採血があります(手術後)	採血・レントゲンがあります	
活動・安静度		状態に応じ歩行器歩行を行います						
食事	治療食以外の方は制限はありません 食堂で食事をします						術後の経過が良く、杖歩行が上手に行えれば退院は予定より早くなる場合もあります	
清潔	・シャワー浴ができます(2回/週) ・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	・トイレで排泄します ・夜間はポータブルトイレを使用します							
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導								・次回外来受診日は退院時に説明します (自宅退院の場合) ・診察券を必ずお受け取りください 転院先の病院の都合により、退院は予定より早くなります 