

# 入院診療計画書(大腿骨骨接合術)(1)

日付: \_\_\_\_\_

病棟: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

様 病名(主要病状等)<sup>(注)1</sup>

経過	入院日	手術前日	手術当日		手術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
			手術前	手術後							
月日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
治療	必要時、牽引を行います (医師の指示) 薬剤師が現在使用中のすべての お薬を確認します 服薬についての説明があります 血栓防止のため 弾性ストッキングと フットポンプを装着します	麻酔科受診 (手術室の看護師から 説明があります)	手術は( : )からです ( : )頃手術室に入ります	手術後点滴します 夕: 抗生剤	痛みに対しては、痛み止めの注射・坐剤・内服を使います						
薬剤 (点滴・注射 ・内服) 処置					抗生剤 ガーゼ交換			ガーゼが取れる予定です			
検査		日常生活動作テスト 筋力テストを行います		手術後採血	採血 エコー検査			採血			採血 レントゲン エコー検査
食事	食事のかたさや飲みこみに不安 がられる方、食べ物のアレル ギーがある方はお申し出ください	夕食後絶食 水やお茶は飲んで構いま せん	絶食 手術に伴う飲水制限は ありません	手術後3時間より お腹の動きを 確認した後に 飲水ができます 床上安静	朝食より食事が できます						
安静度	ベッド上安静 看護師の介助で寝返りができます (寝返りの際はお知らせ下さい) ベッドギャッジアップ( 度)	日常生活動作テスト 筋力テストを行います						自分で寝返りができます			
リハビリ					リハビリ開始						
清潔 排泄	床上(オムツ)排泄となります (看護師をお呼びください)	洗髪・足浴・体を拭きます 爪きり 日中に浣腸をします		尿管が入って 来ます 排便はベッド上排泄 となります	体を拭きます 痛みに応じて尿管を抜きます (尿路感染予防のため飲水を行い 尿意は我慢せずお知らせ下さい) トイレで排泄できます				全身シャワーができます (以後は看護師が予定を組みます)		
患者さん及び ご家族への 説明	主治医より手術について説明があります 医療安全の為ネームバンドをつけ ます 入院中何かわからないことがござ いましたら遠慮なくお尋ねください		ご家族の方は ( : )までに 来棟下さい	主治医から手術後の 説明があります	日常生活動作(パンフレットを差し上げます) について説明します * ベッド上でもリハビリを続けて下さい						
その他	【手術前に準備して頂くもの】 ・バスタオル 枚 ・リハビリ用の靴 ・オムツ 枚 ・ティッシュ ・洗面用具 * その他必要な物は、看護師がお伝えます		ご家族は術後3時間程 付き添って頂きます	手術後の説明 血栓防止のため、足首を頻繁に動かし 水分は多くとるようにしましょう 尿管が入っている間は尿路感染が おきないように水分を多めに取らしましょう	転倒防止の為トイレ・検査など移動する時は必ず靴を履いてください						

(注)1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです  
※ 祝・休日の時には、検査・ガーゼ交換・リハビリの日がちが変更になる場合があります

薬剤師: \_\_\_\_\_  
栄養士: \_\_\_\_\_  
理学療法士: \_\_\_\_\_

特別な栄養管理の必要性:  有  無

説明した日付: \_\_\_\_\_

(本人・家族): \_\_\_\_\_

(受け持ち看護師): \_\_\_\_\_

(主治医)

印

# 入院診療計画書(大腿骨骨接合術)(2)

日付: \_\_\_\_\_

病棟:

ID:

様

経過 (注)2	術後8日目～13日目	術後14日目～	退院前日	退院予定日 (注2)
月日	/	/	/	/
治療薬剤 (点滴・注射・内服) 処置	血栓防止のため、弾性ストッキングとフットポンプを装着します (中止の時はお知らせします)			【退院の目安】 ・歩行器または杖で歩行が出来る
検査	(医師の指示にて、採血・エコー検査・レントゲンの追加があります)			
食事				退院日は朝食までです
安静度	補助具を使いながら、歩行訓練をしていきます 		日常生活動作テスト 筋力テストをリハビリ室で行います	
リハビリ	リハビリ			
清潔 排泄	全身シャワー可(看護師で予定を組みます)			
患者さん及びご家族への説明		転倒防止の為トイレ・検査など移動する時は必ず靴を履いてください		<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師より退院時の説明があります</li> <li>・入院診療費通知書を医事課の者がお持ちします</li> <li>・お帰りの際はネームバンドを外します</li> </ul>
その他				

(注)1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです

(注)2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がございましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください