

シール貼付け欄

様

整一患一頸部骨折・転子部骨折①ー1/1

(2019.08)

第1版

パス名

大腿部近位部骨折手術を受けられる方へ(入院から)

主治医

看護師

月 日	入院日	手術説明・麻酔説明					
食 事	○食事制限がなければ普通食を準備します						
活 動	○ベッド上安静になります						
排 泄	○ベッド上で尿器・差し込み便器で排尿・排便をします						
清 潔	○入浴できないので体を拭きます						
検 査	○入院時検査があります <input type="checkbox"/> 採血・検尿 <input type="checkbox"/> レントゲン・心電図 <input type="checkbox"/> スパイロ又は心エコー(必要時)						
処 置	<input type="checkbox"/> 弾性ストッキング着用します <input type="checkbox"/> 手術に影響ある薬がある場合は中止の説明をします						
観 察	○手術までは以下の観察を行います ・疼痛 ・下肢の腫脹 ・下肢のしびれ ・下肢の循環障害						
薬	<input type="checkbox"/> 疼痛時鎮痛薬がありますので、声をかけてください <input type="checkbox"/> 持参薬を持ってきてください。可能な限り当院処方方に切り替えます						
リハビリ	◆ 呼吸訓練をします ◆ ベッド上健側下肢訓練をします						
指 導 明	<input type="checkbox"/> 麻酔科問診票を記載してください <input type="checkbox"/> 肺塞栓問診票を記載してください <input type="checkbox"/> 必要物品確認(手術を受けられる方は前開きシャツ、オムツを準備してください) <input type="checkbox"/> オムツはアメニティを利用できます	○手術説明があります ○麻酔科説明があります 9:30 までに病院へお越しください					


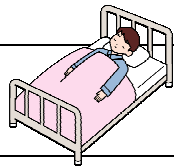




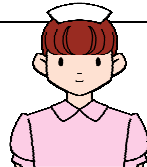

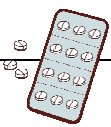
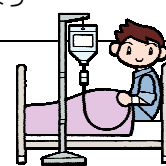
※ この内容はおよその経過をお知らせするものです。種々の都合により予定通りでないこともあります。

庄原赤十字病院

シール貼付け欄

様

	整一患一転子部骨折②ー1/2	(2019.08)	第1版
パス名	r ネイルを受けられる方へ(手術前日から)	主治医	
		看護師	

月 日	手術前日	手術当日 術前	手術当日 術後	1日目	2日目	3日目	4日目
食 事	○特に制限はありません 夕食後は何も食べないでください	○朝食から絶食です 飲水は10時までです	◆ 術後 3 時間後に腸蠕動音があ ればお茶が飲めます。 4 時間後に軽食を食べられます	○手術前の食事と同様になります			
活 動	○ベッド上安静		◆ 術後は個室管理になります			○尿道の管を抜きます ○排尿・排便はオムツか尿便器になります ナースコールを押してください	
排 泄	○ベッド上排泄		◆ 手術後は尿道に管が入っています ◆ 排便はオムツをお願いします				
清 潔	◇全身清拭+洗髪をします			○全身清拭を週2回計画します			
検 査	○採血をします						
処 置			◆ 手術後、手術創のガーゼ出血 汚染の確認をします ◆ 手術創ドレーンは触らないよ うにしてください	□ガーゼ交換をします 	□ガーゼ交換をします □手術創のドレーンを抜きます	◇浸出液が出なくなっ たら皮膚保護剤に変更 します	
観 察	○手術までは以下の観察を行います ・疼痛 ・下肢の腫脹 ・下肢のしびれ ・下肢の循環障害		○手術後は以下の観察を行います ・疼痛 ・下肢の腫脹 ・下肢のしびれ ・下肢の循環障害				
注 射 内 服		○10時から点滴をします ○手術前に抗生剤の点滴 をします	○本日は24時間点滴になります ○22時に抗生剤をします	○日中の点滴になります ○10時と22時に抗生剤の点滴を します	○10時と22時に抗生剤の点滴があります	◆ 抗生剤が飲み薬に なります	
リハビリ	◆ 呼吸訓練 ◆ ベッド上健側下肢訓練		◇ベッド上安静	◇ベッド上にて健側下肢運動	◇ベッド上にて 看護師と患側下肢挙上運動 をします(日勤1回/日) 背もたれにもたれず座っ てよいです		
指 導 説 明	□同意書の確認						
退院支援							

※ この内容はおよその経過をお知らせするものです。種々の都合により予定通りでないこともあります。

庄原赤十字病院

シール貼付け欄

様

	整一患一転子部骨折②ー2/2	(2019.08)	第1版
パス名	r ネイルを受けられる方へ(手術前日から)	主治医	
		看護師	

月 日	5 日 目	6 日 目	7 日 目	8 日 目	9 日 目	10 日 目	11 日 目	12 日 目	13 日 目	14 日 目
食 事										
活 動	○大部屋に出ます 以後個室希望があればおっしゃってください									
										○三角枕拔去
排 泄			○端坐位がとれれば、介助でトイレ 移動可能(免荷)になります							
清 潔									○抜糸後入浴許可 になります 火曜日と金曜日 に計画します	
検 査			◇下肢 X-P							◇下肢 X-P ◇骨粗鬆症検査を行います
処 置			◇トイレにいけるようになったら弾 性ストッキング除去					○抜糸予定日です		
観 察										
注 射 内 服										
リハビリ			◇端坐位可能 ◇車椅子移乗						◇車椅子移乗しリ ハビリ室へ	◇歩行訓練開始
指 導 説 明										
退院支援								◇介護認定を受けてい る方は、ケアマネと 情報共有します	◇必要なら区分変 更申請となりま す	

※ この内容はおよその経過をお知らせするものです。種々の都合により予定通りでないこともあります。

庄原赤十字病院

シール貼付け欄

様

	整一患一転子部骨折③ー1/1	(2019.08)	第版
パ ス 名	r ネイルを受けられる方へ(リハビリ期)	主 治 医	
		看 護 師	

月 日	15 日 目	16 日 目	17 日 目	18 日 目	19 日 目	20 日 目	21 日 目	22 日 目	23 日 目	24 日 目	25 日 目	26 日 目	27 日 目	28 日 目
食 事														
活 動														
排 泄														
清 潔														
検 査														<input type="checkbox"/> 下肢 X-P
処 置														
観 察														
注 射 内 服														
リハビリ														
準 備			◇経過説明											
指 導 説 明	<input type="checkbox"/> 骨粗鬆症リエゾン チームによる DXA の結果説明 <input type="checkbox"/> 生活指導		○RH・ADL 状況 ○今後の生活の場の 確認 ○地域包括への準備											
退院支援							○介護認定 がある場 合は、合同 カンファ							

※ この内容はおよその経過をお知らせするものです。種々の都合により予定通りでないこともあります。