



入院診療計画書（大腿骨頸部骨折骨接合 当日入院）

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

作成日2013年10月9日  
改訂日2023年11月13日

富山市民病院 病棟 階 主治医( )担当看護師( )理学療法士( )

下記のスケジュールに沿った入院生活になります。予定変更になる場合がありますのでご不明な点は遠慮なくお尋ねください

| 暦日 | 手術当日  | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後5日目 | 術後7日目 | 術後8日目 | 術後9日目 | 術後15日目 | 術後2週目        | 〜 | 術後10週目       |
|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------------|---|--------------|
|    | ( / ) | ( / ) | ( / ) | ( / ) | ( / ) | ( / ) | ( / ) | ( / ) | ( / )  | 転院日<br>( / ) |   | 退院日<br>( / ) |

富山市民病院 ➡ 転院の ( ) 病院

| 患者目標 | 手術後の安静が保てる | 車椅子に乗れる | 食事が5割以上食べれる | 抜糸ができる | リハビリの継続ができる | 退院ができる |
|------|------------|---------|-------------|--------|-------------|--------|
|------|------------|---------|-------------|--------|-------------|--------|

| 検査 |  | 血液検査 |  |  | 血液検査<br>レントゲン<br>骨密度検査 |  |
|----|--|------|--|--|------------------------|--|
|----|--|------|--|--|------------------------|--|

| 治療処置 | <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴をします</li> <li>抗生剤点滴(術前・術中)</li> <li>痛みが強ければ座薬や注射が使えます</li> <li>手術衣に着替えます</li> <li>麻酔医の診察(承諾書記入)</li> <li>血栓予防のために弾性ストッキングをはきます<br/>手術後は傷口や足の動きを観察<br/>手術後はフットポンプがついてきます</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>血液検査</li> <li>常用薬内服開始</li> <li>ガーゼ汚染あれば交換</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>身体具合や食事の量により点滴が抜けます</li> <li>※骨粗鬆症治療開始前の評価として歯科受診を行います<br/>(抜歯や処置が必要な方には歯科医師より連絡があります)</li> <li>ガーゼ交換開始</li> <li>ガーゼから貼り物などへ変更となり汚染がなければ抜糸までガーゼ交換は不要</li> <li>#1下腿周径の測 #1下腿周径の測 #2下腿周径の測定</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>全抜糸</li> </ul> |  |  |
|------|---|---|---|---|--|--|
|------|---|---|---|---|--|--|

| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> <li>1日 絶飲食</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝から食事ができます</li> </ul> |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
|----|--|--|--|--|--|--|

| 活動度リハビリ | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静</li> <li>手術後は頭を上げない</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドの上で座れま</li> <li>座る練習</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術した足に体重をかけられないことがあります。手術後に主治医に確認し、再度説明します。</li> <li>立つ練習</li> <li>歩く練習</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>車椅子乗れれば、リハビリ室でリハビリ</li> <li>(平行棒内 歩行器 → 杖) → (階段練習)</li> <li>(受傷前の状態に応じたリハビリを行います)</li> </ul> |  |  |
|---------|--|---|---|--|--|--|
|---------|--|---|---|--|--|--|

| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> <li>オシッコの管が入ります<br/>(尿は自然に出ています)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>抜去</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>ポータブルトイレまたはオムツ排泄となります</li> <li>可能であれば車椅子でトイレへ</li> </ul> |  |  |  |
|----|--|--|---|--|--|--|
|----|--|--|---|--|--|--|

| 清潔 |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>身体拭きタオル準備します<br/>(術翌日と週2回)</li> <li>朝は洗面タオルを準備します</li> </ul> |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>抜糸後、ガーゼがなくなればシャワー浴の介助も 入浴介助</li> <li>状態に応じて自分で洗面</li> </ul> |  |
|----|--|---|--|--|--|--|
|----|--|---|--|--|--|--|

| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術について主治医、看護師より説明をします。</li> <li>手術依頼書、輸血同意書などの書類の記入をお願いいたします。</li> <li>必要物品について看護師より説明をします。</li> <li>現在飲んでいる薬は医師の指示に従ってください。(中止する薬もあります)また、現在飲んでいる薬を薬剤師が確認します。</li> <li>手術後家族の方に主治医より説明があります。</li> <li>痛みやしびれが強くなればただちに看護師に言ってください。</li> <li>栄養管理については栄養士が行っています。治療食の方は必要時、栄養士が地域連携バスを使用し、一貫した治療が受けられるように支援してまいります。</li> <li>転院が必要な場合は、説明を行います。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>※手術後、手術した足に体重をかけられない場合の方への注意点</li> <li>体重をかけることで、骨が転位(骨のずれ)が起きる事があります。そのため、主治医の指示があるまで体重をかけないでリハビリをしてください。</li> <li>#1: 下腿周径の測定は両足のふくらはぎを測定します。左右差があると、血栓が出てくる可能性があるため、測定を行います。</li> <li>#2: 7日目の採血で血栓の可能性を示す採血があり、その結果で精査の為下腿のエコー検査を行うことがあります。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>再骨折予防手帳</li> <li>再骨折予防サポートの同意書</li> <li>骨粗鬆症薬開始</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>[自宅退院に向けて]</li> <li>必要に応じ介護認定</li> <li>退院前訪問</li> <li>家屋評価</li> <li>退院指導 など</li> <li>再転倒には充分気をつけてください</li> <li>骨粗鬆症の治療が開始になった方は治療の継続が必要です</li> </ul> |
|------|---|---|---|---|
|------|---|---|---|---|

特別な合併症がなければ約2週間ほどで転院できます

クリニカルパスについて、十分な説明を受けるとともに質問する機会を得ましたので、同意します。 令和 年 月 日 署名 \_\_\_\_\_ 続柄( )