

入院診療計画書 (大腿骨頭部/転子部骨折) 患者氏名 _____ 様													
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													
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	
富山市民病院 病棟 階 _____ 病院													
暦日	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後7日目	術後8日目	術後9日目	術後14日目	術後2週目		術後10週目	
	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	転院日	~		退院日
検査						 骨密度検査							
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 点滴をします 抗生剤点滴(術前・術後) 痛みが強ければ座薬や注射が使えます 手術衣に着替えます 麻酔医の診察(承諾書記入) 血栓予防のために弾性ストッキングをはきます 手術後は傷口や足の動きの観察をします 手術後はフットポンプがついてきます 		<ul style="list-style-type: none"> 常用薬内服開始 ガーゼ汚染あれば交換 	<ul style="list-style-type: none"> ガーゼ交換開始 						<ul style="list-style-type: none"> 全抜糸 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 1日 絶飲食 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事ができます 											
活動度リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静 手術後は頭を上げない 	<ul style="list-style-type: none"> ベッドの上で座れます 	<ul style="list-style-type: none"> 座る練習 	<ul style="list-style-type: none"> 立つ練習 	<ul style="list-style-type: none"> 歩く練習 					<ul style="list-style-type: none"> (平行棒内 歩行器 → 杖) → (階段練習) (受傷前の状態に応じたリハビリを行います) 			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> オシッコの管が入ります (尿は自然に出ています) 		<ul style="list-style-type: none"> 抜去 	<ul style="list-style-type: none"> ポータブルトイレまたはオムツ排泄となります 可能であれば車椅子でトイレへ 									
清潔		<ul style="list-style-type: none"> 身体拭きタオル準備します (術翌日と週2回) 						<ul style="list-style-type: none"> ガーゼがなくなればシャワー介助します 			<ul style="list-style-type: none"> 入浴介助 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 必要物品 手術について主治医より説明 手術依頼書 輸血同意書 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) 手術後家族の方に説明があります 痛みやしびれが強くなればただちに看護師に話してください 必要時、栄養管理について栄養士から説明があります ★転院先を相談室で決めてもらいます ★介護認定の相談あれば申し出てください 										<ul style="list-style-type: none"> 特別な合併症がなければ約2週間ほどで転院できます 人工骨頭の方は脱臼に注意しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 〔自宅退院に向けて〕 ・必要に応じ介護認定 ・退院前訪問 ・家屋評価 ・退院指導 など 	<ul style="list-style-type: none"> 股関節を90以上曲げない 足を交叉しない、ねじらない 体をひねらない

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