

術名 【 骨接合術(髄内釘) 】

月日	～						～	～	～
経過	入院～手術前	手術前日	手術日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目～8日目	術後9日目～10日目	術後11日目～14日目
達成目標	手術を受けられる全身状態である 手術の準備が整っている		疼痛や不快を軽減できる	創部を清潔に保つことができる		リハビリテーションが行える		気分不良なくリハビリテーションに取り組める 今後の生活における留意点を理解できる	
処置	肺血栓症予防のために 弾力ストッキングをはいて いただきます		フットポンプを行う ことがあります	血抜き管の管抜き				創部処置	
検査	必要に応じ術前検査 (血液検査・レントゲン) 他科受診があります		術後にレントゲン 血液検査をします	血液検査			血液検査		
内服・注射	持参薬の確認 血液をさらさらにする薬 は中止	必要に応じ 抗生剤内服	点滴	手術前に内服していた薬で必要なものを再開します					
活動 リハビリ			指示あればベッド アップ30度まで	ベッド坐位	1～2日目頃より症状にあわせてベッドの横に座る・立つ練習をします リハビリの進捗具合にあわせて無理をせずに練習しましょう 移動時に転倒をしないように十分ご注意ください				
排泄	ベッド上での排泄です 尿の管が入ることがあり ます	排便なければ 浣腸をします			尿管抜去 介助でポータブルトイレ使用 歩行器歩行ができるようになればトイレで排泄が行えます				
清潔	適宜 体を拭きます		手術する下肢を拭き手術着 に着替えます	適宜 体を拭きます				抜糸後 シャワー許可	
食事	手術前日夕方までは食事ができます 飲水は、麻酔科の指示があります	絶飲食	手術後医師の許可があれば飲水再開 します	昼より粥食 始まります	昼より元の食事が できます				
説明	入院治療計画書 主治医より手術についての 説明の後、手術承諾書他 書類を提出していただきます 手術に必要な準備物品や 注意事項について説明い たします 医療ソーシャルワーカーの 訪問があります	麻酔科Dr診察の あと麻酔承諾書を 提出してください 手術室看護師の 訪問があります	手術後の説明を 主治医より行います		人工骨頭置換術を受けられ た患者様には脱臼予防の説 明を行います			連携病院への 転院	
特別な栄養管理 の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック)		患者様・ご家族の要望						

* 状態により予定が変更になることがあります。 わからないことや心配なことがありましたら、いつでもスタッフにお尋ね下さい。

徳島市民病院 整形外科

主治医 _____ 印 _____ 担当看護師 _____ (本人・家族) _____