患者様用

入院治療計画書 大腿骨転子部骨折に対し手術(観血的整復術)を受けられる方へ (地域連携診療計画書)

ID 患者名: 様 2022/04/01改定

(急性期) 医療法人豊仁会三井病院 入院から術後1~3週間程度									(回復期)	病院
経過	入院~手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	術後1~2日	術後3~5日	術後6日~退院日		経過	入院日	退院日
日付	/ ~ /		-	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /		日付		/
目標	手術の説明がわかり、心配なことは医師や看護師に聞いて納得できる 落ち着いた環境の中で心身ともに手術に向けての 準備ができる		伝えることができる	背中や腰に床ずれができない リハビリの必要性を理解し取り組める リハビリを行って徐々に自分でできることを増やしていく		転倒・転落に注意し行動ができる リハビリ継続の為に転院すること を理解できる	目標	目標	□在宅・施設に向けての準備がで □受傷前の歩行状態に近づくこと	
食事	手術前日の食事は夕食まで、	朝より禁飲食です	≛ お腹の動く音を確認、状態により	朝から	1					
	飲水は21時までです	WINDOWS CY	水分摂取可能となります	常食がでます		 		食事		
	血液検査・尿検査・レントゲン			術後1日目血液検査があります		▲ 術後7日目血液検査を	-			
検査	撮影あります				┃ ┃骨粗しょう症を調べます	おこないます	7	検査	口採血 ロレントゲン	
	確認バンドをつけます	 浴衣に着替えます			月祖しより延さ詞、よう	術後14日目頃までにシートを			口自宅または施設入所に向けての準備を進めます	
処置 保清	体を拭きます 可能であれば入浴できます	必要に応じて除毛します 手術室に向かいます		医師が傷口を確認し、術後3日目	 よりシャワーが可能となります 	がします	病院	処置 内服 輸液	口日七まだは他放入がに同じて	ノ午朋で延めなり
	# 4 # 6 # 7 # 7 # F # 10 # 1	F-+-18-4-11-4-4-	<u> </u>					剛液 鎮痛		
内服 輸液 鎮痛	持参薬の確認、現在服用している薬を看護師に渡して下さい (入院時・入院前日までに)		必要により輸血する可能性が あります	2日目医師の指示のもと 点滴終了です; 抗生物質・痛み止め・胃薬の 内服を開始します	14日目医師の指示のもと 内服終了です		らリハ		■ 転倒に注意しながら本人の状態にあわせてリハビリを行います ロリハビリのゴールを設定します ロ車イスに乗れれば平行棒で起立を行います □起立がしっかりすれば平行棒内で歩行します	
	必要に応じて鎮痛剤(坐薬)	必要に応じて鎮痛剤(注射) ──	<u> </u>	必要に応じて鎮痛剤を	この頃になると、痛みが少し減っ	- ってきます	E		口歩行器歩行が安定すれば杖歩	行を行います
	を使用します	を使用します		使用します			1.1		□状態に合わせて家庭環境を整化	帯しましょう
活動リハヒ゛リ	訓練の指導・説明をします ベット上で過します 上半身、臀部を上げる事は できます		手術後、足の血液循環を良好にする為に、機械と弾性ストッキングを装着します		リハビリ室にて訓練開始です 靴の用意をして下さい 平行棒内での起立から徐々に歩 リハビリは個人個人で進み具合。 レベル獲得を目標に頑張って下	が違います		活動ハピリ	口ケアマネージャーが在宅サービスの調整を行います	
	## a man + 1 + +	マルゼル 100 1 1 1								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
排泄	排便の確認をします	手術前に浣腸します	術後に尿の管がはいります	尿の管が抜けてからトイレが			清洁	清潔	□状態に合わせて入浴・排泄がて	さることを目標とします
	便が数日でていない方は、			可能です				• 排泄		
	看護師に相談して下さい	ALIE HELL -I -I - C. C. C.	<u> </u>					121 YE		
その他	手術に必要なものを準備していただきます	義歯・指輪・時計などは全ては 外し、貴重品はご家族に渡して ください					7	の他		
	看護師より手術前後の経過	手術室看護師より説明があり	主治医より手術の結果について	動くときは、必ず看護師を呼んで	ください	自宅退院の場合				
	について説明があります	ます	説明があります	安全に注意して、一人で動かない	いように気を付けてください	主治医より次回外来受診日の				
説明 指導		手術中、ご家族の方は手術室	 痛い時は遠慮なく看護師に申し	 車椅子の動かし方を覚えましょう	I	説明があります				
		前でお待ちください	出ください							
		について相談します		<u>し</u> 転院先等)について協議をしていた	」 ただきます	ᆗ 転院の場合		台田	説明日	年 月 日
			手術後、相談員と具体的な退院(転院先等)について協議をしていただきます 介護保険等のご相談がある場合は相談員が対応します			転院先へ行き、入院相談を 受けていただきます		説明 指導		
			がは						医師 署名	
			まが作成して人のよりかい。 看護師 署名	四市16門仮とこり週間かり	ソドフトーダングラ	受けていたたさまり			<u> </u>	
	説明·同意日	年 月 日	相談員 署名	澤田 正幸	患者/家族 署名				患者/家族 署名	
			理学療法士 署名	星島 一慶						
		」 ない 年齢・今併存により多小の		工叫 皮	ı	i				