

入院診療看護計画表(大腿骨頸部骨折:人工骨頭置換術 全麻・腰麻)

病棟 病室 号 氏名(富士通 太郎 様) 担当医() () () 看護師()

項目	病日		手術当日		術後		
	入院日	入院2日目～手術2日前	手術前日	術前	術後	術後1日目	術後2日目
	予定	<input type="checkbox"/> 必要に応じて尿を出す管を入れます <input type="checkbox"/> 骨折している足を足枕で高くします <input type="checkbox"/> 必要に応じて血栓予防のためのストッキングをはきます	<input type="checkbox"/> 必要に応じて点滴をします <input type="checkbox"/> 必要に応じて心臓の検査をします <input type="checkbox"/> 必要に応じて内科受診をします <input type="checkbox"/> 必要に応じて神経科受診をします	<input type="checkbox"/> 爪きり・剃毛をします <input type="checkbox"/> 必要に応じて浣腸をします <input type="checkbox"/> 手術に必要な書類を提出してください	<input type="checkbox"/> 手術をする部分を消毒液で拭きます <input type="checkbox"/> 手術が午後の場合は点滴があります 	<input type="checkbox"/> 手術した部分を冷やします <input type="checkbox"/> ストッキングをはずして血栓予防の器械を足につけます <input type="checkbox"/> 手術室にて、手術したところにチューブを入れます <input type="checkbox"/> プレパントをつけます <input type="checkbox"/> 24時間、脱臼予防のための枕を足の間に入れます <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴があります 	<input type="checkbox"/> チューブを抜きます(以後、適宜ガーゼ交換をします) <input type="checkbox"/> 採血があります ※貧血があれば輸血をすることがあります 
食事	<input type="checkbox"/> 食事可能です 		<input type="checkbox"/> 食事はとれません(水分摂取については医師の指示に従ってください) 	<input type="checkbox"/> 水分・食事が取れます(医師の指示に従ってください)  指示が出たら 飲水・食事可			
活動	<input type="checkbox"/> ベッド上安静です 痛みに応じて体は起こせます 	<input type="checkbox"/> 必要に応じてベッド上でリハビリをします	<input type="checkbox"/> 手術前にリハビリをしていた場合は、リハビリは休みます			<input type="checkbox"/> ベッド上でのリハビリを担当医より説明します	
清潔		<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします 		<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます(ネームバンドをつけます)		<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします  <input type="checkbox"/> 手術着を着替えます	
説明指導		<input type="checkbox"/> 担当医及び麻酔科医が手術や麻酔について説明します  <input type="checkbox"/> 手術室看護師の説明があります	<input type="checkbox"/> 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください <input type="checkbox"/> 貴重品はご家族の方で保管してください	<input type="checkbox"/> 手術後、担当医より結果の説明があります <input type="checkbox"/> 医療福祉課よりご家族の方へ医療相談があります <input type="checkbox"/> 痛みがあるときはお知らせください			

入院診療計画表(大腿骨頸部骨折:人工骨頭置換術 全麻・腰麻)

氏名(#REF!)

病日	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()~／ ()	／ ()	／ ()~／ ()	／ ()	／ ()~／ ()
項目	術後3日目	術後4~6日目	術後7日目	術後8~9日目	術後10日目	術後11~13日目	術後14日目	術後15~18日目
予定	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます (術後3日目~7日目) <input type="checkbox"/> 血栓予防の器械をはずします				<input type="checkbox"/> 糸抜きをします  <input type="checkbox"/> 糸抜き後に プレパANTSをとります			◆連携先病院へ転院される方 転院先にてより専門的な リハビリを行います ◎転院先◎ 
		<input type="checkbox"/> 脱臼予防の枕をはずします <input type="checkbox"/> レントゲンがあります  <input type="checkbox"/> 採血があります 					<input type="checkbox"/> レントゲンがあります <input type="checkbox"/> 採血があります 	◆当院で治療を続けられる方 退院にむけて引き続き リハビリに取り組みましょう
食事								
活動	<input type="checkbox"/> 車椅子に乗れます <input type="checkbox"/> リハビリセンターでリハビリをします 手術した足に体重をかけることができます							
清潔						<input type="checkbox"/> シャワー浴可能です 		
説明指導	<input type="checkbox"/> 転院先の希望を確認します 							