

入院診療看護計画表（大腿骨頸部転子部骨折：骨接合術 全麻・腰麻）










病棟 病室 号 氏名() 様) 担当医() () () 看護師()

項目	病日 ()		病日 ()		病日 ()		病日 ()	
	入院当日		入院2日目		入院3日目		入院4日目	
	手術2日前		手術前日		手術当日		術後1日目	
			術前		術後			
目標	□ 痛みのコントロールができる		□ 落ち着いて手術前の準備ができる		□ 手術を受けることができる		□ 患肢の安静を守ることができる □ 痛みのコントロールができる	
予定	□ 必要に応じて尿を出す管を入れます □ 骨折している足を足枕で高くします □ 必要に応じて血栓予防のためフットポンプを装着します □ 必要に応じて骨折している足を重りでひっぱります 同意書を提出してください □ 手術同意書 □ 輸血同意書 □ 麻酔同意書 □ 肺塞栓予防同意書 □ 身体抑制同意書		□ 爪切り・除毛をします  □ 必要に応じて浣腸をします □ 必要に応じて点滴をします □ 必要に応じて心臓の検査をします □ 必要に応じて内科受診をします □ 必要に応じて心療科・神経科受診をします		□ 手術が午後の場合は点滴があります  □ 手術が午後の場合、点滴があります		□ 手術した部分を冷やします □ 血栓予防のフットポンプを足につけます □ 抗生剤の点滴があります □ 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	□ 食事可能です 		□ 食事はとれません（水分摂取については指示に従ってください） 		□ 手術後の水分・食事摂取は指示に従ってください 		□ 食事ができます	
リハビリ	□ ベッド上安静です 痛みに応じて体は起こせませす 		□ 必要に応じてベッド上でリハビリをします		□ 手術前にリハビリをしていた場合はリハビリをお休みします		□ 車椅子にのれます □ リハビリを開始します（痛みに応じて体重をかけて歩く練習をします）	
清潔	□ 看護師が体をお拭きします 		□ 手術着に着替えます 				□ 看護師が体をお拭きします □ 手術着を着替えます	
説明指導	□ 担当医及び麻酔科医が手術や麻酔について説明します □ 手術室看護師の説明があります 		□ 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください □ 貴重品はご家族の方で保管してください		□ 手術後、担当医より結果の説明があります  □ 医療福祉課よりご家族の方へ入院前の生活状況と転院先の希望を確認します □ 痛みがあるときはお知らせください			

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。

入院診療看護計画表（大腿骨頸部転子部骨折：骨接合術 全麻 ・ 腰麻 ）

病棟 病室 号 氏名（

病日	／（ ）		／（ ）～／（ ）		／（ ）		／（ ）～／（ ）		／（ ）		／（ ）	
	入院6日目		入院7～9日目		入院10日目		入院11～12日目		入院13日目		入院14日目(転院)	
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日目	
目標	<input type="checkbox"/> 患肢に体重をかけて車椅子へ移動できる <input type="checkbox"/> 積極的にリハビリをすることができる		<input type="checkbox"/> 車椅子移動ができる <input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる								<input type="checkbox"/> 安全にシャワー浴ができる	
予定	<input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます (術後3日目～7日目) <input type="checkbox"/> 必要に応じてガーゼ交換をします <input type="checkbox"/> 血栓予防のフットポンプをはずします <input type="checkbox"/> 採血があります 				<input type="checkbox"/> 両手足の血圧を測って 左右差を確認します <input type="checkbox"/> レントゲンがあります 				<input type="checkbox"/> 抜糸をします 		<input type="checkbox"/> 転院先にてより専門的な リハビリを行います <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin-top: 10px;"> ◎転院先◎  </div>	
食事	<input type="checkbox"/> 食事ができます 											
リハビリ	<input type="checkbox"/> 車椅子にのれます 											
	<input type="checkbox"/> リハビリを開始します (痛みに応じて体重をかけて 歩く練習をします)											
清潔	<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします 										<input type="checkbox"/> シャワーができます 	
説明指導	<input type="checkbox"/> 転院先に 相談をすすめていきます 											

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。