

様 CHS/ハンソンピン手術の入院治療計画書

説明日： 年 月 日








病名：大腿骨頸部骨折

入院日： 年 月 日

主治医

担当看護師

No. 1

月/日	入院日～手術前日まで	手術前日	(前) 手術当日 (後)	
	/ ~ /	/	/	
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> サージカルストッキングの採寸を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 爪切り、手術部位の毛剃りを行います。 就寝前に胃薬、下剤、睡眠薬を飲んでいただきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替えます。 手術30分前に移動用ベッドで手術室に入ります。 手術しない方の足にストッキングをはいたまま、手術室に行きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術の後、体温、血圧などの測定のために看護師がうかがいます。 手術後血栓予防の機械を足につけます。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です。(痛くない範囲で座ることはできます。) 手術前の状態把握のため、理学療法士が筋力測定や計測を行います。 ベッド上でできるリハビリを行います。(理学療法士がうかがいます。) 	<ul style="list-style-type: none"> リハビリはお休みになります。 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です。 手術した方の足を上にして寝返りすることができます。 	
点滴内服	<ul style="list-style-type: none"> 常備薬など、今まで服用されていたお薬があれば看護師にお渡し下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> () 時から点滴を開始します。 () 時に胃薬を飲んでいただきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 翌日まで点滴を続けます。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 手術に必要な検査を行います。 			<ul style="list-style-type: none"> 手術の後、エックス線撮影を行ってから部屋に戻ります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーに入ってください。 牽引などにより、シャワーに入れない場合は体を拭きます。 			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上で行います。 ナースコールでお知らせ下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 夜に浣腸を行います。浣腸後、便が出たらお知らせ下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上で行います。 ナースコールでお知らせ下さい。 	
説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院誓約書を提出していただきます。 手術前の準備について説明します。 医師より手術の説明があります。 病衣の貸し出しが必要な場合は、貸し出し用紙に記入して看護師にお渡し下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> 医師より手術結果について説明を行います。 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。(他の病気などで制限がある方は、それをお守り下さい。) 		<ul style="list-style-type: none"> 朝から絶食です。 水分制限の時間は、手術の開始時間により異なりますのでお知らせします。 	<ul style="list-style-type: none"> 腸が動く音を確認するまでは絶飲食です。 許可がでたら、まず飲水をします。 むかつきがなければ、食事も可能になります。
総合的な機能評価				

患者氏名

同席者氏名