




【 入院診療計画書 : 上肢骨折観血的手術を受ける方へ 】

ID

【 病名 】 【 担当医 】 【 氏名 】

- 【 特別な栄養管理の必要性 ●有・(無) ※当院では、栄養士より全ての入院患者様の栄養評価を行い必要に応じて栄養指導させて頂いております。
 【 栄養計画 食止めの場合→絶飲食の為に輸液管理を行い適切な栄養管理に努め 食ありの場合→院内約束食事箋に基づき適切な栄養管理に努めます。
 【 総合的機能評価 なし あり ※後期高齢者で総合的機能評価を行う場合の評価結果を記載する。

注: 病名/入院期間等は、現時点で考えられるもので検査や治療、病態により変更となる場合があります。

| 経過 | 入院・手術前日 | 手術当日(術前) | 手術当日(術後) | 手術翌日(退院) |
|-----------|---|---|---|---|
| 日時 | 月 日 | 月 日 | | 月 日 |
| 目標 | <input type="checkbox"/> 手術の流れが理解できる。 | <input type="checkbox"/> 安心して手術を受けることができる | <input type="checkbox"/> 安静に過ごすことができる <input type="checkbox"/> 歩くことができる <input type="checkbox"/> 飲水後も吐き気がない | <input type="checkbox"/> 傷のトラブルがない <input type="checkbox"/> 痛み止めの薬で痛みが緩和する |
| 点滴 | | 7:00～点滴開始 | 翌日まで持続点滴 | 点滴終了 |
| 食事 | 21:00～禁飲食 | 禁飲食 | 指示のもと飲水開始 | 朝から食事再開 |
| 検査 | | | 手術中にレントゲン撮影があります | |
| 治療処置 | 手術する反対側の腕に点滴の針を入れます 手術部位に医師がマーキングします | 血栓予防のための弾性ストッキングを履きます 手術着に着替えます 義歯・眼鏡やその他装飾品などは外します | 心電図モニターを装着します 適宜看護師が検温します | 点滴終了後、針を抜きます 痛み止めの薬が処方されます  |
| 安静度 | 制限はありません | 制限はありません  | ベッド上安静、寝返りは可能 術後3時間で歩行ができます | 制限はありません |
| リハビリテーション | | | | 医師の指示に合わせて作業療法が開始となります |
| 説明指導 | 入院・手術オリエンテーションがあります | 手術の間、ご家族は病棟談話室または病室でお待ちいただきます。 貴重品はご家族に預けてください。 | 術後、医師からご家族に説明があります 痛みがあるときは看護師に伝えてください 初回歩行は看護師が付き添います |  |

| | | | | | | |
|------------------------------------|--|-------|------|-------|---|---|
| 上記、入院診療計画について十分な説明を受けましたので同意いたします。 | | 同意年月日 | (西暦) | 年 | 月 | 日 |
| 本人/親族 または代理人(続柄) | | 主治医 | 印 | 説明看護師 | | |