

入院診療計画書② ひだり大腿骨人工骨頭置換術を受けられる方へ 1枚目

ID: 患者ID

新規作成日: 新規作成日

氏名: 氏名

日付						
経過	1日前	術前	術後	1日後	2日後	
目標	手術について理解できる	手術経過に問題がない ボディイメージの変調を受け入れることができ	創部に問題がない 脱臼の症状・所見がない 疼痛のコントロールができています 手術経過に問題がない	創部に問題がない	創部に問題がない	
注射		点滴	点滴	食事が十分に取れれば点滴終了		
投薬	持参のお薬を確認します。 お薬手帳、お薬をお持ちください。 薬剤師が薬の指導にうかがいます。	持参薬は指示されたものだけ内服してください。	内服は禁止です。 痛みが強い時は痛み止めを使います。	痛み止めの内服が始まります。		
検査	採血		手術後に採血	採血		
放射線			X線撮影（股関節）			
処置	体重測定（毎週、木曜日）					
	手術部位に印をつけます。		血抜きの管が入ってきます。			
	身長測定	血栓予防ため弾性ストッキングを装着			傷の消毒をします。 血抜きの管を抜きます。	
	血栓予防の機械を装着					
食事	21時から飲食禁止	飲食禁止		飲みもの・食事再開		
清潔	シャワー可です。	点滴前に手術着に着替えます。 8時半のかたは8時頃着替えを済ませます。	うがいです。	身体拭き		
排泄	便秘の場合、浣腸をします。	手術前に排尿を済ませてください。	排泄はベッド上。 尿の管が入ってくる事があります。		1日の便、尿の回数を確認します。 尿の管が入っていた場合は抜きます。	
活動	安静度	ベッドで安静です。 痛みが我慢できる範囲で上体を起こせます。	ベッドで安静です。 脱臼予防の為、寝返りは看護師が介助します。 足の間に枕を挟みます。	痛みに合わせて車椅子乗車・歩行が可能です。動作が安定するまで看護師が付き添います。 脱臼予防の為、足の間に枕を挟みます。		
	リハビリ	リハビリが開始となります。				
看護ケア	検温（入院時、午後、寝る前）	検温（起床時、手術に行く前）	検温（適宜） 夜間も起こすことがあります。	検温（起床時、午前、午後、寝る前）		
確認事項	手術に必要な書類と物品を確認します。					
指導	入院・手術のオリエンテーションをします。 入院中のスケジュールの確認をします。 人工関節に関するパンフレットで生活指導します。 ネームバンドの説明と装着をします。 手術後はスリッパではなく履きやすい靴・靴べらを使います、必ず持参して下さい。 貴重品は金庫を御利用下さい。 病院内は禁煙です。 ※65歳以上の方は必要時介護保険申請を検討してください。	手術後から脱臼予防のため、足の間に枕を挟みます。 ご家族は手術の30分前に病棟にお越しください。 手術中は病棟内でお待ちください。 眼鏡、コンタクトレンズ、義歯、アクセサリなどがある場合は外してください。	脱臼予防のため、寝返りは看護師が介助しますのでナースコールしてください。	退院調整を行っていきます。 介護保険を申請してください。 在宅、リハビリ病院、療養型病院への転院かをご家族で相談してください。 ※長期のリハビリ、転院を希望される場合は当院のケースワーカーに相談しますので看護師までお申し付け下さい。	痛みが強いとき、車イスの乗り降り時に不安のある方は看護師を呼んでください。	
経過表	足の痛み、動き、痺れがないか観察していきます。					
その他	地域連携バス対象の方は、医師・看護師から地域連携バスについて説明があります。 また、手術日はMSWとの面談がありますので、家族の方は面談時間を御確認ください。					

400530

- ・紙面の制約上、一部を簡素な表現にしています。ご了承のほどよろしくお願いいたします
- ・この計画は標準的なものです。患者さまの状況によって変更することがあります
- ・（大腿部頭部骨折地域連携バス対象）術後の転院調整を行わせていただきます

入院診療計画書② ひだり大腿骨人工骨頭置換術を受けられる方へ 2枚目

ID: 患者ID

新規作成日: 新規作成日

氏名: 氏名

日付	経過	3日後	4日後 ~ 6日後	7日後	8日後 ~ 9日後	10日後	11日後 ~ 13日後	14日後	15日後 ~ 19日後	20日後
目標	創部に問題がない 脱臼の症状・所見がない 疼痛のコントロールができています ADLの範囲の拡大ができる 日常生活の注意点について理解できる									
注射										
投薬	骨粗鬆治療薬の検討									
検査	採血									
放射線	X線撮影（股関節） 骨密度の検査									
放射線	体重測定（毎週、木曜日）									
処置	管を抜いた部分のガーゼを確認します。 術後10日で抜糸									
食事	食事									
清潔	シャワー浴									
排泄	1日の便、尿の回数を確認します									
活動	安静度 痛みに合わせて車椅子乗車・歩行が可能です。動作が安定するまで看護師が付き添います。脱臼予防の為。足の間に枕を挟みます。									
	リハビリ リハビリを継続します。									
看護ケア	検温（起床時、午前、午後、寝る前） 検温（午前、寝る前）									
確認事項										
指導	痛みが強いとき、車イスの乗り降り時に不安のある方は看護師を呼んでください。 退院目標日です。術後15日～20日目で退院となります。医師と退院日をご相談ください。退院に不安がある方はご相談ください。ネームバンドをはずしません。看護師から退院・退院後の生活・次回外来についての説明があります。自宅では座布団等を脚の間に挟んでください。退院は9時半頃です。 退院最終目標日となります。スケジュール票（次回外来日など）ネームバンドをはずしません。看護師より退院・退院後の生活・次回外来についての説明があります。自宅では座布団等を脚の間に挟んでください。退院は9時半頃です。									
経過表										
その他										