

入院前療養計画② 抜釘（手術前日入院） 3日間

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		日常生活の注意点について理解できる ADLの範囲の拡大ができる	
			疼痛のコントロールができていない 創部に問題がない		治療について理解できる	
注射		朝、点滴をします。 朝1番目手術予定の方は手術室で行います。	朝まで点滴をします。			
投薬	持参薬を確認します。 お薬手帳、お薬をお持ちください。 薬剤師が薬の指導に伺います。	持参薬は指定されたお薬だけ内服してください。				
検査 放射線			X線撮影			
処置	便秘の場合、浣腸を行いません		心電図を装着します	傷の消毒をします。		
	手術部位を示す印をつけます	血栓予防ため弾性ストッキングを履きます				
	身長測定 体重測定	手術部位を示す印をつけます	酸素を吸入します 血栓予防のための装置を使用します。			
食事						
清潔	シャワー可です。 自宅で入浴されてきた方は、看護師に伝えてください。			体拭き、着替えを介助しながら行います。		
排泄			尿管が入ってくる場合があります。	尿管があれば抜きます。その後、排泄の状況を確認します。		1日の便、尿の回数を確認します。
活動	制限はありません。 必要時看護師が付き添います。	特に制限はありません。	ベッド上安静です。 患肢を挙上して冷やします。		介助のもとで初回歩行を行います。	
	リハビリ	リハビリテーションの予定はありません				
看護ケア	バイタルサイン測定 ・入院時、午後、就眠前	6時、10時、出棟前に体温、血圧を測ります。	入室時、30分後、1、2時間後以降4時間毎に体温、血圧を測ります。		6時、10時、14時、20時に体温、血圧を測ります。	検温を行います
	安全のため、ベッド柵の使用をさせていただきます。					
確認事項	入院、手術に必要な書類を確認します。					
指導	入院中のスケジュールの確認をします。 ネームバンドの説明と装着をします。 手術に必要な書類と物品を確認します。 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、必ず持参してください。 貴重品は金庫をご利用ください。 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。	貴重品があれば金庫をご利用ください。 点滴前に手術着に着替えてください。	痛みが強ければ坐薬や注射をします。		痛みが強いとき、歩行時不安のある方は看護師を呼んでください。 傷の処置のあと、医師の許可があれば退院可能です。 退院日は医師とご相談ください	
経過表	手の痛み、動き、痺れがないか観察していきます。					