

# 入院診療計画書② ひだり上肢骨折

|    |       |             |
|----|-------|-------------|
| ID | 新規作成日 | 2022年11月14日 |
| 氏名 |       |             |

| 日付   | 1日前   | 手術前  | 手術後  | 1日後   | ～ 退院日<br>2日後～退院日   |
|------|---|--|--|---|--|
| 目標   | 手術について理解できる   | 手術経過に問題がない   | 創部に問題がない 疼痛のコントロールができています                              | 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                 | 治療について理解できる  |
| 注射   |   | ●手術前に点滴をします。<br>●入室が8時半予定の方は手術室で行います。  | 翌日まで点滴をおこないます。   | 食事が十分に取れれば点滴が終了となります。                           |  |
| 投薬   | ●持参薬を確認します。<br>●お薬手帳、お薬をお持ちください。<br>●薬剤師が薬の指導に伺います。   | 持参薬は麻酔科医に指定されたもののみ内服します。   | 内服は禁止です。<br>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。                                  | 中止薬がある場合、再開確認を行います。  |
| 検査   |   |  | 手術後に採血をします。  |   |  |
| 放射線  |   |  | 手術後にX線撮影をします。  |   |  |
| 処置   | 手術部位のマーキングをします。   | 血栓予防ため弾性ストッキングを履きます。   | 血栓予防の機械、心電図モニター、酸素マスクをつけます。                            |   | 創の消毒をします。<br>抜糸は外来で行います。   |
| 食事   | 21時から飲食できません。   | 飲食できません。   | 覚醒の程度、お腹の動き、嚥下機能を確認して問題なければ飲水が始まります。開始時間は看護師に確認してください。 | 食事を再開します。                                       |  |
| 清潔   | ●シャワー可です。<br>●自宅で入浴されてきた方は、看護師に伝えてください。   | 歯磨きは手術前に念入りに行ってください。   |  | 身体拭きを行います。                                      |  |
| 排泄   | 排便の有無を確認します。  | 手術前にトイレを済ませてください。  | ●安静期間中、排泄はベッド上です。<br>●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。   |
|      |   |  |  | ●1日の便、尿の回数を確認します。<br>●尿の管が入っていた場合は抜きます。         |  |
| 活動   | ●制限はありません。<br>●必要時看護師が付き添います。   | 特に制限はありません。  | 術後帰室6時間後から看護師同伴のもとトイレ時のみ車椅子もしくは歩行で移動可能です。              | ●痛みに合わせて車椅子乗車・歩行が可能です。<br>●動作が安定するまで看護師が付き添います。 |  |
|      | リハビリ  |  |  | 必要時リハビリを開始します。                                  |  |
| 看護ケア | ●午前・午後にお熱をはかります。<br>●体重と身長を測定します。   | 手術に行く前にお熱をはかります。   | 帰室時、30分、1、2時間後、以降4時間毎にお熱をはかります。夜間も起こすことがあります。          | 起床時、午前、午後、就寝前にお熱をはかります。                         | 朝にお熱をはかります。  |
|      | 安全のため、ベッド柵を使用させていただきます。手の痛み、動き、痺れがないか観察していきます。  |  |  |   |  |
| 確認事項 | 必要書類の確認をします。  |  |  |   |  |
| 指導   | ●入院・手術のオリエンテーションをします。<br>●入院中のスケジュールの確認をします。<br>●ネームバンドの説明と装着をします。<br>●手術に必要な書類と物品を確認します。<br>●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。<br>●貴重品は金庫を御利用ください。<br>●病院内は禁煙です。<br><br>※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。 | ●点滴前に手術着に着替えます。<br>●8時半のかたは8時頃着替えを済ませます。<br>●眼鏡、コンタクトレンズ、義歯、アクセサリーなどがある場合は外してください。<br>ご家族は手術の30分前に病棟にお越しください。<br>●手術中は病棟内でお待ちください。 | 原則翌朝までベッド上安静です。飲食も禁止です。                                |   | ●術後2日目から5日目までに退院となります。退院日をご相談ください。<br>●ネームバンドをはずします。<br>●看護師から退院・次回外来についての説明があります。<br>●キズが濡れないようにカバーすればシャワー浴ができます。<br>●傷口からの出血が止まらない場合や高熱が出た場合は外来を受診してください。<br>●退院は9時半頃です。 |