

岡山赤十字病院 病棟（ \_\_\_\_\_ ） 整形外科 主治医 \_\_\_\_\_

受け持ち看護師 \_\_\_\_\_

患者署名（代理人署名） \_\_\_\_\_

月/日	/	/	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /
経過（病日）	入院当日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3～8日目	手術後9～12日目
<b>達成目標</b>	○手術と手術後の経過について知っている。		○鎮痛剤を使用して鎮痛できる。	○リハビリができる。 ○身の回りのことが自分でできる。 ○鎮痛剤を使用して疼痛コントロールができる。		○退院後の生活の注意点を知っている。 ○退院後の生活に不安がない。	
<b>説明・指導</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術日の朝までに手術承諾書と麻酔承諾書に署名し提出して下さい。</li> <li>手術前オリエンテーションを行います。</li> <li>手術後リハビリ用の靴を準備して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ご家族の方は、病室かデイルームでお待ちください。</li> <li>手術着に更衣しましょう。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>神経麻痺症状(しびれ、手の指が動かしにくい)が強くなったらお知らせください。</li> <li>術後の説明があります。</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より病状経過の説明があります。</li> <li>看護師、理学療法士から退院後の生活について説明します。</li> </ul>
<b>処置・検査</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>頸椎カラーの採型をします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>血栓を予防するため、特殊な靴下と器械を装着します。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>採血を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師が適宜創部の処置を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後4日目と7日目に採血を行います。</li> <li>術後8日目に画像検査があります。</li> </ul>	
<b>薬・注射</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服中の薬をお預かりします。薬によっては服用を中止します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術時間によっては点滴を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝と夕に抗生剤の点滴を行います。</li> </ul>			
<b>食事</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食または治療食</li> <li>手術日の絶飲食時間をお知らせします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶飲食となります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>飲食の開始時間は看護師がお知らせします。</li> </ul>				
<b>安静</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>自由です。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静です。</li> <li>血栓予防の器械を着けます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>カラーを装着して、歩行できます。</li> <li>リハビリ室で歩行訓練を開始します。</li> <li>歩行ができれば血栓予防の靴下と器械をはずします。</li> </ul>			
<b>清潔</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴をして、頸部をきれいに洗ってください。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>身体拭きを行います。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>創部の状態をみて入浴可となります。</li> </ul>	
<b>排泄</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時、浣腸を行うことがあります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室でおしっこの管が入ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>おしっこの管を抜きます。</li> </ul>			
<b>その他</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みや吐き気、出血などの症状がありましたらお知らせ下さい。</li> <li>ご不明な点がありましたら、遠慮なく医師・看護師にお伝え下さい。</li> <li>普通食の形態で食べにくさがありましたら、遠慮なく看護師にお伝え下さい。</li> </ul>						



上記の入院診療計画書は、およその経過の目安です。状態、状況により多少の変化があることをご了承下さい。

特別な栄養管理の必要性の 有 ・ 無 （どちらかに○）  
総合的な機能評価 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助