

大腿骨頸部骨折(人工骨頭)治療計画表

患者 殿

医師 _____
看護師 _____
薬剤師 _____

管理栄養士 _____
理学療法士 _____
ハス開始日 _____

| 日付 | 入院日 ~ 手術前々日 | | 手術前日 | 手術当日 | | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4~6日目 | 術後7-10日目 | 術後11~12日目 | |
|------|----------------------------------|--|---|-----------------------------------|------------------------------|----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|--|-----------|--|
| | 外来 | 病棟 | | 術前 | 術後 | | | | | | | |
| 達成目標 | 手術の必要性が理解でき、不安や疑問点を聞くことができる | | 手術後感染なく経過できる 脱臼せずに過ごすことができる 日常生活動作が拡大できる 食事摂取量が十分摂れている | | 痛みが訴えることができる 麻酔の副作用が出現しない | | 車椅子に乗ることができる | | 痛みが軽減している 創部に異常がない | | | |
| 点滴 | | | 点滴をします | | | | | | | | | |
| 内服 | 持参薬の確認をします | | 内服については指示があります | | | | 血栓予防の薬が始まります | | 骨粗鬆症の薬が始まります | | | |
| 処置 | 患肢を牽引します | 牽引が入っている所の消毒をします(隔日) 動けるようになるまで血栓を予防する機械を装着します 術後2日目まで患部を冷やします | | 創部にチューブが入ります | | チューブを抜去します | | 脱臼予防に三角枕を使用します | | 術後7日以降に抜糸します | | |
| 検査 | 入院時検査があります | 血液検査があります | | レントゲンがあります 必要に応じて血液検査があります | | 血液検査があります | | 必要に応じて血液検査があります | | 血液検査があります レントゲンと骨密度の検査があります | | |
| 検温 | 1回伺います | | 術前に伺います | | 術後は必要に応じて伺います | | 4回伺います | | 3回伺います | | 2回伺います | |
| 安静 | ベッド上で安静です 頭元は痛みに応じてあげられます | | ベッド上安静です | | 痛みに応じて自由に動けます 脱臼する姿勢は禁止です | | | | | | | |
| 清潔 | 体を拭きます 陰部洗浄をします (尿の管を抜くまで) | | 体を拭きます 爪ぎりをします 口腔内をきれいにします | | | | 防水保護テープになればシャワー浴が可能です | | | | | |
| 排泄 | 尿の管を入れます | | 必要に応じて排便の処置をします | | 尿の管を抜きます トイレでの排泄が可能です | | トイレでの排泄が可能です | | | | | |
| 食事 | 状態に応じた食事ができます | | 絶飲食です | | 食事再開です | | | | | | | |
| リハビリ | リハビリを開始します | | リハビリは休みです | | リハビリを再開します | | | | | | | |
| その他 | 入院の手続きについて説明があります | 病棟・手術について説明があります | | 麻酔科医師の診察があります 手術室の看護師より説明があります | | 医師より術後の説明があります | | 脱臼予防について説明があります | | 自宅退院が可能か確認し、必要に応じて転院調整を行います 退院時に説明があります | | |

大腿骨頸部骨折／転子部骨折(安定型)治療計画表

患者 殿

医師 _____
看護師 _____
薬剤師 _____

管理栄養士 _____
理学療法士 _____
パス開始日 _____

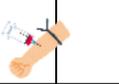
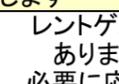
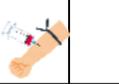
| 日付 | 入院日 ~ 手術前々日 | | 手術前日 | 手術当日 | | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4~6日目 | 術後7-10日目 | 術後11~12日目 | |
|------|------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|----------------|---|-----------------------------|-----------------------|---------------|-------------------|--|
| | 外来 | 病棟 | | 術前 | 術後 | | | | | | | |
| 達成目標 | | | 手術の必要性が理解でき、不安や疑問点を聞くことができる | | 痛みが訴えることができる 麻酔の副作用が出現しない | | 手術後感染なく経過できる 日常生活動作が拡大できる 食事摂取量が十分摂れている | | 痛みが軽減している 創部に異常がない | | | |
| 点滴 | | | 点滴をします | | | | | | | | | |
| 内服 | 持参薬の確認をします | | 内服については指示があります | | 血栓予防の薬が始まります | | | | 骨粗鬆症の薬が始まります | | | |
| 処置 | 患肢を牽引します | 牽引が入っている所の消毒をします(隔日) 動けるようになるまで血栓を予防する機械を装着します | | 患部を冷やします | | 創処置があります | | 処置は以後、状態に応じて行います | | 術後7日目以降に抜糸します | | |
| 検査 | 入院時検査があります | 血液検査があります | | レントゲンがあります 必要に応じて血液検査があります | | 血液検査があります | | 必要に応じて血液検査があります | | 血液検査があります | レントゲンと骨密度の検査があります | |
| 検温 | 1回伺います | | 術前に伺います | | 術後は必要に応じて伺います | | 4回伺います | | 3回伺います | | 2回伺います | |
| 安静 | ベッド上で安静です 頭元は痛みに応じてあげられます | | ベッド上安静です | | 痛みに応じて自由に動けます | | | | | | | |
| 清潔 | 体を拭きます 陰部洗浄をします(尿の管を抜くまで) | | 清拭をします 爪きりをします | | 口腔内をきれいにします | | 防水保護テープになればシャワー浴が可能です | | | | | |
| 排泄 | 尿の管を入れます | | 必要に応じて排便の処置をします | | 尿の管を抜きます トイレでの排泄が可能です | | トイレでの排泄が可能です | | | | | |
| 食事 | 状態に応じた食事ができます | | 絶飲食です | | 食事再開です | | | | | | | |
| リハビリ | リハビリを開始します | | リハビリは休みです | | リハビリを再開します | | | | | | | |
| その他 | 入院の手続きについて説明があります | 病棟・手術について説明があります | | 麻酔科医師の診察があります 手術室の看護師より説明があります | | 医師より術後の説明があります | | 自宅退院が可能か確認し、必要に応じて転院調整を行います | | 退院時に説明があります | | |

大腿骨頸部骨折／転子部骨折(不安定型)治療計画表

患者 _____ 殿

医師 _____
 看護師 _____
 薬剤師 _____

管理栄養士 _____
 理学療法士 _____
 パス開始日 _____

| 日付 | 入院日～手術前々日 | | 手術前日 | 手術当日 | | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4～6日目 | 術後7-10日目 | 術後11～12日目 |
|------|---|--|---|--|--|---|---|------------------|--|---|-------------------|
| | 外来 | 病棟 | | 術前 | 術後 | | | | | | |
| 達成目標 | | | 手術の必要性が理解でき、不安や疑問点を聞くことができる | | 痛みが訴えることができる 麻酔の副作用が出現しない | | 手術後感染なく経過できる 日常生活動作が拡大できる 食事摂取量が十分摂れている | | 痛みが軽減している 創部に異常がない | | |
| 点滴 | | | | | 点滴をします  | | | | | | |
| 内服 | 持参薬の確認をします  | | 内服については指示があります | | 血栓予防の薬が始まります  | | | | 骨粗鬆症の薬が始まります | | |
| 処置 | 患肢を牽引します | 牽引が入っている所の消毒をします(隔日) 動けるようになるまで、血栓を予防する機械を装着します | | 患部を冷やします | | 創処置があります  | | 処置は以後、状態に応じて行います | | 術後7日目に降に抜糸します  | |
| 検査 | 入院時検査があります | 血液検査があります  | | レントゲンがあります 必要に応じて血液検査があります 術後は必要に応じて伺います  | | 血液検査があります  | | 必要に応じて血液検査があります | | 血液検査があります  | レントゲンと骨密度の検査があります |
| 検温 | 1回伺います  | | 術前に伺います | | 4回伺います  | | 3回伺います | | 2回伺います  | | 1回伺います |
| 安静 | ベッド上で安静です 頭元は痛みに応じてあげられます | | ベッド上安静です  | | 痛みに応じて自由に動けますが、手術した足に体重をかけることができません | | | | | | |
| 清潔 | 体を拭きます 陰部洗浄をします(尿の管を抜くまで)  | | 体を拭きます 爪きりをします | | 口腔内をきれいにします  | | 防水保護テープになればシャワー浴が可能です  | | | | |
| 排泄 | 尿の管を入れます | | 必要に応じて排便の処置をします  | | 尿の管を抜きます トイレでの排泄が可能です | | トイレでの排泄が可能です  | | | | |
| 食事 | 状態に応じた食事ができます  | | 絶飲食です | | 食事再開です  | | | | | | |
| リハビリ | リハビリを開始します | | リハビリは休みです | | リハビリを再開します  | | | | | | |
| その他 | 入院の手続きについて説明があります | 病棟・手術について説明があります | 麻酔科医師の診察があります 手術室の看護師より説明があります  | | 医師より術後の説明があります  | | | | 自宅退院が可能か確認し、必要に応じて転院調整を行います | | 退院時に説明があります |