入院診療計画書

圧迫骨折の治療を受けられる　（　　）様へ

病名　　年齢　　生年月日：

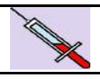
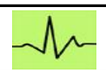
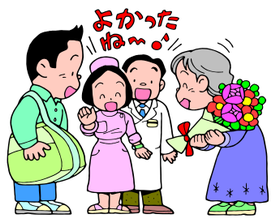
症状　　受持看護師　　病棟

薬剤師

管理栄養士

リハビリ

２部印刷
1部：患者ファイル
1部：患者様用

	入院時	2日目～	7日目（転院日まで）
	／　（　）	／　（　）	／　（　）
目標	安静を守ることができる 疼痛なく過ごすことができる 皮膚トラブルを起こさない		・転院,退院時の注意点が理解できる
食事	普通食です（必要に応じて治療食が出ます） コルセットを装着するまでベッド上で食事となります		
安静度	ベッド上安静です（ベッドアップは30度までかまいません） 体をひねらないようにしてください 自分で寝返りをうってもかまいません コルセットを装着すれば歩いてもかまいません	コルセットを装着すれば状態に応じて歩行練習を行います	
清潔	適宜清拭を行います	シャワー浴は医師の指示を確認します 適宜清拭を行います	
排泄	ベッド上での排泄となります 尿の管を入れることもあります		
検査	心電図・レントゲン撮影・血液検査・MRI・CT検査を必要に応じて行います  		
治療	コルセットの型をとります（入院日が土・日・祝日の場合は平日に行います） ※装具代概算　約3万円～約6万円 代金をお支払い後、現在お持ちの健康保険に申請を行えば、お支払いした金額の一部が還付される場合がありますので代金お支払い時に装具屋さんご相談ください。 仕上がりまで1週間程度かかります　転院される日までに完成しない場合は転院先へ届けてもらうことができます		
リハビリ	コルセット装着まではベッド上でのリハビリを行います	コルセットを装着すれば動ける範囲でリハビリを進めていきます	
処置	装具採型		
説明 指導	パンフレットを用いてコルセットについての説明をします リハビリのために転院先を検討をさせて頂きます　※1週間以内の転院となる場合があります ご希望に沿えるように療養支援看護師から相談・調整をさせて頂きます 		

※　上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

※　ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇　☐　評価対象外

・日常生活動作	☐　問題なし	☐　要経過観察
・認知機能	☐　問題なし	☐　要経過観察
・意欲	☐　問題なし	☐　要経過観察

※　特別な栄養管理の必要性　☐　有　☑　無

主治医　　印又は署名

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年　　月　　日　　患者　又は　親権者・親族等サイン　　（続柄　　）

高知赤十字病院　　（患者用）