

入院診療計画書

肩の手術を受けられる

()様へ

薬剤師

2 部 印 刷

1 部: 患者ファイルへ

1 部: 患者様へ

病名

年齢

生年月日:

症状

受持看護師

病棟

理学療法士

管理栄養士

手術日時

#NUM!

AM

PM

時 分

手術当日

(術前)

(術後)

術後1日目

術後2日目

術後3日目

術後4日目

術後5日目

術後7日目

術後10日目

術後2週目～退院日

病日	入院日(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日目	術後5日目	術後7日目	術後10日目	術後2週目～退院日				
日付	#NUM!	#NUM!		#NUM!	#NUM!	#NUM!	#NUM!	#NUM!	#NUM!	#NUM!	#NUM! ~				
目標	安心して手術を受けることができる 手術の方法・目的が理解できる	心身ともに安定した状態 で手術を受けることができる	痛い時や調子の悪い時などに訴えることができる	退院後の生活について理解することができる											
食事	本日は普通食がでます 必要に応じて治療食が出ます	絶食となります 水分摂取は麻酔科医の指示 に従ってください		状態にあわせて徐々に普通食に戻っていきます											
安静度	特に制限はありません		ベッドの上で安 静に過ごしま す。 	装具装着後歩行ができます。											
清潔	シャワー浴することができます	シャワー浴をすることが できます 義歎・指輪・ヘアピンは はずしてください		週3回を目安に体を拭きます			拔糸後、傷の状態によりシャワー浴を行うこと ができます。 								
排泄	排便の確認を行い、必要時便処置 を行います		尿の管が入って います	尿の管を抜いたらトイレに行けます。											
検査	医師の指示により検査があります		血液検査と胸 部・手術部のX 線撮影をします	 	血液検査があります		定期的または必要時、血液検査やX線撮影をします  								
治療	指示によりお薬の内服があります		持続点滴をします	持続点滴をします 抗生素の点滴を行います	 	創部の消毒があります	手術後10日目頃～14日目頃に抜糸予定です。 								
リハビリ	理学療法士による機能評価を行 います。			リハビリを開始します											
処置		手術する部位の毛剃り を行います			消毒を行いガーゼの交換をします。										
説明 指導	麻酔科医が麻酔について説明します お薬などのアレルギー歴がある場 合はお知らせください 主治医・看護師が手術について説 明します 薬剤師から入院中に使用 する薬剤について説明が あります		手術中、家族の方は病 室またはデイコナー でお待ちください	痛みがある時装具が合わない時は遠慮なく 看護師に申し出てください 手のしびれが出現した場合お知らせください 肩を下げるとき腱に負担がかかりますので、下げるないようにしましょう 装具は夜間はロックをかけます。昼間はロックを解除します。 術後、主治医から手術説明があります			必要時、痛み止めを使います	状況に応じて、予定が変更になる場合があ ります	薬剤師がお薬について説明します 必要に応じてケースワーカーによる医 療相談や栄養士による栄養相談を受 けることができます。 生活面での退院指導を行います。	 					

※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

問題なし

要経過観察

・日常生活動作

・認知機能

・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 整形外科 08-008-0(患者用)