## 大腿骨頚部骨折の手術を受ける患者さんへ



患者名 担当医 扣当看護師 手術前日 経過 入院日 手術当日 (手術前) 手術当日(手術後) 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6~14日目 日付 手術の必要性が理解でき手術を受け入れることができる 体温、脈、血圧が安定する・ 痛みをコントロールできる 痛みをコントロールできる 退院に向けて準備ができる 不安の軽減ができ、手術にのぞむことができる 合併症(血栓・麻痺)を予 合併症(血栓・麻痺)を予防できる 入院前の状態に近づく 防できる ベッド上生活による筋力低下が予防できる 便秘を予防できる 痛みの程度をスタッフと共有できる 達成目標 2 3 5 8 9 0 4 6 10 痛みが 想像できる 全くない 最高の痛み 医師が毎日診察します 必要に応じ、骨折した側の 手術用の寝巻に着替えます 酸素マスクをつけます 術後10~14日を目途に創の テープをはがします 足をけん引します 治療 心電図をつけます 処置 血栓予防のために弾性ス トッキングを履きます 食事 普通食です 別紙で説明します 朝食から普通食を再開します 薬剤師が普段飲んでいるお 定期的に飲んでいる薬をお 飲むように指示があった薬 持続点滴を行います 抗生物質の点滴を行います 薬を確認します 預かりします だけを飲みます 抗生物質の点滴を行います 術前に一定期間の休薬が必 痛み止め(坐薬、点滴、注 薬剤 要なことがあります 射、飲み薬)を追加して臨 ~ 合併症予防のために ~ 時に使うことができます 血がさらさらになるお薬を 【 1. 血栓 】 飲んでいませんか 看護師におたずねください からだの血管の中でできた血の塊のことを血栓といいます。血栓が血流にのって大きな血管を詰まらせる 採血があります 7、14日目に採血・レント 術前検査を行います ことがあり、肺の血管が詰まると息が苦しくなることがあります。手術後はベッド上で過ごす時間が長い ゲンがあります 身長体重測定、レントゲ ため、足の血流が悪くなり血栓ができやすいといわれています。そのため、弾性ストッキングを履き、 ン、採血、心電図、肺機能 検査 フットポンプを付け、ベッド上でのリハビリに励みましょう。血を塊にくくするためにお水をたくさん飲 検査、心臓の検査、などが みましょう。肺の血流を促すため、深呼吸をしましょう。 あります 【 2.麻痺 】 ・ ベッド上安静です ベッド上安静のため歩行で ベッド上でのリハビリを開始します 車いすでリハビリ室に行 足の向きや置き場が悪かったり、枕による固定を強くしすぎたりすることで神経が圧迫され、足の親指と きません き、立ち上がり歩く練習を ベッドは60度くらいまで起こすことができます 人差し指の間が痺れる、膝の外側に痛みを感じる、足の指を反らすことができない、などの麻痺症状が出 安静 します リハビリ ることがあります。 特に制限はありません 尿の管が手術中に入ります 医師から歩行の許可が出たら尿の管を抜きます トイレ (尿の管を抜いた後、数時間あるいは数日経って残尿感や尿が出づらいことがあれば看護師に知らせてください) 看護師が体を拭きます シャワーに入ります 洗面用の蒸しタオルを朝、夕お渡しします 看護師が体を拭きます 看護師が体を拭きます 創を覆ってシャワーに入り ます(初回は看護師が付き 洗面用の蒸しタオルを朝、 (看護師が手伝います) 洗面用の蒸しタオルを朝、 洗面用の蒸しタオルを朝、夕お渡しします 添います) 夕お渡しします 洗面用の蒸しタオルを朝、 夕お渡しします (自分で洗面台に行けるようになるまで) 清潔 夕お渡しします 手術用の寝巻から普段の寝 洗面用の蒸しタオルを朝、

巻に着替えます

医師が術後の説明をします

署名後の書類は看護師へお この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により手術後の経過は様々です。この表より連成が遅れると治りが悪いということではありません。

担当医、麻酔医が手術、麻

説明の日程は変更になるこ

手術、麻酔に関する同意書 をお渡しします

酔について説明します

とがあります

渡しください

手術中、ご家族に貴重品の

手術待合室は本館3階にあ

管理をお願いします

ります

※ ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。

します

説明 指導 看護師が入院、手術準備、

術後の注意点について説明

夕お渡しします (自分で洗面台に行けるよ うになるまで)

説明をします

医師、看護師、薬剤師が退

院後の生活やお薬に関する