









橈骨遠位端骨折の手術で入院された患者様へ

| 日付 | / | | |
|----------|--|--|--|
| 経過 | 手術前日 | 手術日 (術前) | 手術日 (術後) |
| 目標 | 入院生活や手術について理解できる。 不安や心配が軽減される。 | 不安なく手術を受けられる。 | 全身状態が安定し苦痛がない。 創部の安静が保てる。 |
| 内服 | いつも内服している薬を看護師に渡してください。 | 医師の指示がある薬のみ内服していただきます。 | |
| 注射 |  | 点滴を開始し、翌朝まで継続します。 |  抗生物質の点滴をします。 |
| リハビリ |  | | |
| 処置 | | | 三角巾で固定します。 |
| 食事 | 入院後、食事ができます。 () 時以降は食べないでください。 | 食事はできません。 水分は () 時まで摂ることができますが、 以降は絶飲食になります。 | 医師の許可があれば、飲水が可能になります。  |
| 安静 | | | 手術した側の腕を必要時、クッション等で挙上します。 |
| 排泄 |  | | 状態により、おしっこの管が入った状態で帰室する場合があります。 |
| 清潔 | | 体拭きを行います。 医師の許可があれば、シャワー浴をします。 |  |
| 説明 (その他) | 主治医と麻酔医から手術の説明があります。 病衣、バスタオル、おむつ等の準備物を看護師が確認します。 そのほか疑問や不安な点があれば、いつでもご相談ください。 |  | 痛みがある場合は、我慢せずにお知らせください。  |

注1 この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注2 入院期間は現時点で予想される期間です。

橈骨遠位端骨折の手術で入院された患者様へ

ID () 氏名 () さん

| 日付 | / | / | / |
|-------------|---|---|---|
| 経過 | 術後1日目 | 術後2日目～ | 術後7日目～ |
| 目標 | 合併症が起こらない。 術後の痛みがコントロールできて歩行が安定する。 | リハビリを継続し日常生活に近づく。 | 出血や感染がなく、創部が閉じる。 |
| 内服 | 医師の指示のもと、内服を再開します。 | | |
| 注射 |  | | |
| リハビリ | 術後1日目から、リハビリを開始します。 | | |
| 処置 | 三角巾固定し、手術した側の腕の挙上を続けます。 | 傷口の状態を確認させていただく場合があります。 10時頃までは、お部屋に居てください。 | 手術7日目以降、全抜糸します。 |
| 食事 | 医師の指示のもと、食事を再開します。 |  | |
| 安静 | 医師とリハビリスタッフの指示のもと、体を動かし、歩行の安定性を確認します。 | | |
| 排泄 | 状況に応じて、おしっこの管を抜きます。 | | |
| 清潔 | 体拭きをします。 術後は抜糸するまで原則入浴できませんが、許可があれば、傷口を保護したうえでシャワー浴ができます。 | |  |
| 説明 (その他) |  | リハビリを継続し、退院に向けて頑張りましょう。 | |

注1 この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注2 入院期間は現時点で予想される期間です。