

05-009.10.11.上肢外傷の手術を受ける方へ

(No.05-0090.91.92.93.94.95)

病名 : _____

説明日 : 平成 年 月 日 主治医 : _____ (印)

(ID : _____) 様

本人又は家族の方の署名 : _____ (本人との続柄: _____)

入院期間は9日間です

(病棟・病室: _____ 階病棟 _____ 号室) 説明者 : _____

症状		疼痛		推定入院期間		日程度		特別な栄養管理の有無		□有	□無
月日	入院まで	入院～手術後 (/)		手術後1日目 (/)		手術後2～6日目 (/ ~ /)		手術後7日目 (/)		手術後8日目(退院) (/)	
目標	・不安なく手術の日が迎えられるように援助します	・不安なく手術を迎えられる様援助します	・手術後、順調に回復して退院できるように援助します ・痛みとの緩和を行い、苦痛が最小限に過ごせる様援助します						・退院後の生活に不安が無く退院出来る様援助します		
説明	・医師より手術の説明があります(承諾書をお渡しします) ・不明な点はお尋ね下さい	・入院後手術となります ・承諾書をお持ちになって下さい	・手術後、主治医より手術の説明があります							・退院前に病室で看護師より説明があります	
検査 処置	・手術前の検査をします □採血 検尿 □心電図 レントゲン □肺機能検査 □必要時、歯科受診の診察があります	・点滴を始めます ・手術着に着替えて頂きます ・血栓予防のためストッキングを着用していただきます ・手術室に入る前にトイレを済ませておいて下さい ・看護師と一緒に手術室へ入ります	・手術後暫くは酸素吸入をします ・抗生剤の点滴を行います ・手術後の点滴の量は医師の指示によります ・創部は包帯で覆っています触らないようにして下さい ・痛みが強くなってきた場合、痛み止めを使用します	・朝食の前に採血を行います ・朝、夕に抗生剤の点滴を行います 	・手術後2日目に傷の消毒を医師にて行います 	・朝食の前に採血を行います ・傷の状態が良ければ医師にて抜糸を行います ・レントゲン撮影があります(おおよそ午後からですが、時間は未定です)	・特に検査・処置はありません ・退院後の活動・仕事などについては、主治医と相談の上指示に従って下さい				
薬	・内服中の薬をお知らせ下さい ・服用を中止して頂く薬があれば説明します 	・入院の時は薬を持参して下さい ・手術前は指示する薬のみを服用して下さい	・持参された薬の服用開始については、看護師より説明を行います							・新たに薬の処方があればお渡しします	
栄養管理	入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって栄養状態の評価を行い、必要に応じて入院栄養指導を行います。										
食事	・ / の 時より絶食です ・水分は / の 時までです 電話で説明をします		・水分・食事開始については看護師より説明を行います	・しっかりと食べて栄養を付けるようにしましょう							
活動	・転ばない様注意して下さい		・歩行の許可は医師の指示に従って下さい ・三角巾で腕を固定します ・転ばない様注意して下さい	・特に制限はありません ・リハビリが始まります(休日の場合は週明けから)	・引き続きリハビリを行っていきます 						
清潔	・怪我をした部分を濡らさない様にして下さい ・着替えや入浴などは家族の方に手伝って頂いて下さい				・身体を拭くお手伝いをします	・週2回、体を拭かせて頂く予定です 					・入浴可能です
備考	・手術前日に確認の電話をしていただく場合があります(TEL:22-2111整形外来) ・腕を固定している場合、外さないで下さい	・化粧・マニキュア・ピアスは手術の妨げの為、落として下さい ・指輪・時計などの貴重品は外しておいて下さい ・指輪が外れない時は看護師にお知らせ下さい	・手術後、手術室の前で主治医より手術の結果説明があります ・ご家族の方は、手術中は院内で待機して下さい							・退院はだいたい10時頃です ・事務員が請求書を病室までお持ちします(退院が休祝日の時は、後日1F会計にお越し下さい)	

※患者様の病状によっては計画が変更になります