**スケジュール表　（　大腿骨頚部骨折・観血的骨接合術　）　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）様**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （　　/　　） | 手術当日（　／　） | （　／　） | （　　／　） | （　／　） | （　／　） | （　／　） | （　／　） | （　／　） | （　/　）~（　/　） |
| 手術前日 | 手術前 | 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７日目 | 術後10日目 | 術後2週間 |
| **治療** | 麻酔科医師の診察があります201032%20診察 | 手術着に着替え、ベッドで手術室に行きます | 背中に痛み止めの細いチューブが入っている場合があります抗生物質やその他の点滴注射をします抗生物質は1日3回点滴します手術当日から術後１日目までは一晩中点滴をします（術後2日前後） | 終了すれば、痛み止めの細いチューブを抜きます1日3回抗生物質の点滴をします |  |  |  | 204013 |  | 201002 |
| **検査** |  |  | 血液検査・レントゲン撮影があります | 血液検査があります |  |  |  |  | 血液検査があります |  |  |
| **安静度** | ベッド上安静です90度まで身体を起こせます | ベッドを30度まで起こせます　　　　208024 | 痛みにあわせて離床を開始しますベッドに腰掛けたり車椅子に移動できますポ－タブルトイレへの移動練習をします208002　　　　　　　　　　　　　　208023 | 痛みにあわせて立位や歩行器を使用して歩行ができます208013 |
| 医師の指示により痛みがない程度、体重をかけてもかまいません |
| 足首の運動をしましょう痛くない手足は動かしましょう　　　　　　　　　　理学療法士によるリハビリテーションがあります |
| **観察** | 体温・脈拍・血圧測定下肢の動脈の観察　　　　4228s | 体温・脈拍・血圧測定下肢の動脈の観察 | 帰室後に体温・脈拍・血圧測定・創部などの観察を行います下肢の動脈の観察 | 体温・脈拍・血圧測定・創部の観察下肢の動脈の観察 | 体温・脈拍測定・創部の観察 |
| **清潔** | 身体を拭いて寝衣を着替えます |  |  | 208009身体を拭いて寝衣を着替えます | 4240lシャワーができます |
| **排泄** | 排便がない場合は、午後に浣腸をします |  | 尿の管が入っています便は紙おしめを使用します | ポータブルトイレが使用できます | 尿の管を抜きます（個人差があります）自信がつけば歩行器で車椅子用のトイレまで行くことができます |
| **食事** | 麻酔科医師の指示の時間から、何も食べたり、飲んだりしないで下さい | 指示があるまで飲んだり食べたりしないで下さい | 朝食より普通食がでます | 普通食 |
| **処置** |  |  | 両下肢にベノストリーム（間歇的空気圧迫装置）を使用します | 創の状態が変わりなければ抜糸まで創は消毒やテ－プの張り替えは行いません | 立位になれば、べノストリームをはずします |  |  |  | 抜糸します4212l |  |
| **備考** | 医師より手術の説明があります手術同意書・麻酔同意書に記入をお願いします201024輸血を予定している場合、輸血同意書に記入をお願いします手術のリネン（バスタオル）を預かります術前オリエンテーションをしますわからないことがあれば看護師に申し出て下さい | 自力で横に向かないようにしましょう手術をした足以外は自由に動かしてください　　　　　　　　＊手術後、痛みが軽減し、早期離床に向けて援助していきます | ご希望の転医先がある方は、早めに医師または看護師までお申し出ください抜糸後いつでも転医できます202003 |  |

＊スケジュールは変更される場合があります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2021年11月1日（改訂）　徳島赤十字病院

上記説明を受け同意します。　　　　　　年　　　月　　　日　　　　患者様（側）署名　　　　　　　　　　　　　　説明看護師