病名 左•右 上肢骨折

氏名 年 月 日 月  $\Box$ 月  $\Box$ 退院療養計画書 日時 月 А 手術後1~3日目(退院予定) 退院日 (予定) 経過 入院から手術日前日 手術前 手術後 月  $\Box$ • 手術の必要性が理解 • 痛みが強い時には早期に対処され緩和する。 創部の異常がない。 できる。 日標 ・異常が早期に発見され対処される。 ・ 退院後の留意点がわかる。 退院後の治療計画 • 手術に同意している。 • 合併症がなく経過する。 ・鎮痛剤の使用により、痛みが和らいでいる。 • 退院後は旭川赤十字病院整形外科外来にて 诵院治療を行います。 時から食事(あめ・ガム・ H ジュース等も含む)ができません。水、お茶 許可が出るまで食べたり飲んだりできません。 食事 以外は口にしないでください。 お腹の動きが確認できてから、食事が再開となります。 月  $\Box$ 時から水、お茶も 飲めません。 ストレッチャー又は 歩いて手術室に行き ます。 • 歩行時は三角巾を使用して手をさげないようにして下さい。 退院後の療養上の留意点 活動 手術後はじめてトイレに行くときは、看護師を呼んで下さい。 ・手術室に行く前に 傷口を強くこすらないで下さい。 トイレを済ませて 指先は動かすようにしてください。 手術を受けた側の手で荷物を持ったり、 下さい。 体重をかけたりしないで下さい。 • 医師の許可が出るまで浴槽にはつからず、 シャワー浴のみにして下さい。 ・シャワー浴が 指先は動かすようにして下さい。 清潔 医師の診察後シャワーに入ることができます。 できます。 点滴•注射 手術後、止血剤と抗生物質の点滴があります。 保険医療サービス又は福祉サービス 内服 痛み止めが処方されます。痛みが強い時はスタッフにお知らせください。 ・骨折部は挙上して 回診時に傷の確認をします。 処置 アイスノンで冷やします。 手術部位を挙上してアイスノンで冷やします。 その他 • 手術に向かう時は ・入院中の生活について 入れ歯・指輪・カツ ラ・時計・コンタク 説明があります。 医師の診察後退院となります。 指導・説明 麻酔科医師、主治医 トレンズ等全てはず ・退院後の留意点について説明があります。 から手術の説明があ していただきます。 • 薬剤師からお薬の説明があります。 髪が長い方は束ねて ります。 ください。 ・特別な栄養管理の必要性 有・(無 ☆病状によっては、特別な栄養の管理をする場合があります。 備考 40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。

ぱ 状態に応じて予定が変更となる場合があります。

旭川赤十字病院 7階みなみ病棟



印 主治医

※主治医の押印がある場合は不要

薬剤師: 栄養士: 主治医以外の担当者 看護師: