

# 人工骨頭置換術の手術を受けられる方へ

患者名

様 主治医

受持看護師

経過	入院	手術前日		手術当日		術後					
		手術前		手術後		1日目	2日目	3日目～4日目	5日目～6日目	7日目	8日目～退院まで
		月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
処置治療	<input type="checkbox"/> ベッド上で足を牽引することがあります  <input type="checkbox"/> 膀胱内に管が入る場合があります <input type="checkbox"/> リストバンドをします  <input type="checkbox"/> 飲んでる薬を教えてください	<input type="checkbox"/> 爪きりを行います <input type="checkbox"/> 洗髪を行います  <input type="checkbox"/> 坐薬を挿入し便を出します  <input type="checkbox"/> 麻酔科医師の診察があります  	<input type="checkbox"/> 手術は時分から時間の予定  <input type="checkbox"/> 朝6時に洗腸をします  <input type="checkbox"/> 点滴をします(24時間続けます)  <input type="checkbox"/> ベッドで手術室へ行きます  <input type="checkbox"/> 朝から食べたり飲んだりできません	<input type="checkbox"/> 頻回に看護師が伺います  <input type="checkbox"/> 傷のところに管が入っています <input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴を行います  	<input type="checkbox"/> 回診時ガーゼ交換します  傷と管は触らないでください →	<input type="checkbox"/> 排泄はベッド上で便器か尿器でしていただきます <input type="checkbox"/> 傷の管を医師が抜きます  	抗生剤の内服が開始になります(4日間)	<input type="checkbox"/> 半分抜糸します(7日目)  <input type="checkbox"/> レントゲンをとります	<input type="checkbox"/> 半分抜糸します(8日目)  <input type="checkbox"/> 膀胱内の管を抜きます  <input type="checkbox"/> 14日目レントゲン  <input type="checkbox"/> 退院診察日を回診で決めます  		
	栄養 常食		<input type="checkbox"/> 朝から食べたり飲んだりできません	<input type="checkbox"/> 痛みがある時は痛み止めを使用します。お知らせください  <input type="checkbox"/> 禁食	<input type="checkbox"/> 朝から食事開始						
リハビリ									<input type="checkbox"/> 理学療法士が状態を確認しながらリハビリを行います		
活動		ベッド上			ベッド60度	ベッド90度	端坐位・車椅子	起立訓練	歩行訓練開始		
清潔		清拭(タオルをお持ちします)						<input type="checkbox"/> シャワー浴を行います			
説明	<input type="checkbox"/> 入院前の様子をうかがいます(現在、服用中の薬がありましたら、ご持参ください) <input type="checkbox"/> 入院案内をご覧ください <input type="checkbox"/> 手術に必要な書類を提出していただきます <input type="checkbox"/> 手術の説明をします(マニキュアや入れ歯、アクセサリ類は外してください) <input type="checkbox"/> 手術前日に麻酔科医師の診察があります							<input type="checkbox"/> 退院日をお知らせします 月 日( )  <input type="checkbox"/> 次回外来診察日をお知らせします 月 日( )  <input type="checkbox"/> 退院時に薬があればお持ちします			
							<u>※わからないことなど遠慮なくお尋ねください</u>				

※この予定表は、病状により変更の可能性がございます。ご了承ください

大牟田市立総合病院

整形外科