



下腿骨骨折髓内釘術を受けられる患者様へ












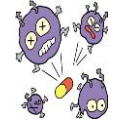












★この表は、入院から退院までの治療の目安になります。患者様の状態により多少の変化があります。

★手術後、予定どおり退院できるよう一緒に取り組んで行きましょう。わからない事がありましたらいつでも医師・看護師・リハビリ担当者にお尋ね下さい。

盛岡市立病院

整形外科チーム

	入院～2日前まで	1日前	手術当日		1日後	2～6日後	7日後～	14日後～	21日後～	28日後～	35日以降
	月 日	月 日	術前	術後	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 手術に必要な検査や他科の外来受診 <input type="checkbox"/> 外来で行えなかった検査(尿検査)等を行うことがあります	<input type="checkbox"/> 術前採血 	<input type="checkbox"/> 術後採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血 	<input type="checkbox"/> 2, 3, 5日採血 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン 
薬剤・内服・点滴	<input type="checkbox"/> 持参薬の確認 現在内服中のお薬があれば内容についてお知らせ下さい。術前に調整が必要な場合があります 	<input type="checkbox"/> 術前より点滴 <input type="checkbox"/> 抗生剤点滴	<input type="checkbox"/> 消炎鎮痛剤内服開始(7日分処方になりますが継続希望あれば担当看護師にお話下さい) <input type="checkbox"/> 就寝前: アリクストラ 皮下注射 (2週間後まで実施)			<input type="checkbox"/> 3日目の採血結果で抗生剤の内服に変更になります	<input type="checkbox"/> 7日目まで点滴終了 				
処置	<input type="checkbox"/> 身長・体重・体脂肪測定 <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングの説明・採寸 <input type="checkbox"/> じゃんけん体操 足関節運動の説明・実施	<input type="checkbox"/> 足の除毛 <input type="checkbox"/> 洗腸(必要時) 	<input type="checkbox"/> 手術を行わない足に弾性ストッキングを着用します 	<input type="checkbox"/> 術後約6時間酸素吸入 <input type="checkbox"/> 術後～翌朝まで患部の冷却 <input type="checkbox"/> 帰室後インパルス実施・翌日11時まで	<input type="checkbox"/> 創部の処置は月・水・金曜日です <input type="checkbox"/> インパルスは1日5時間、術後3週間の予定ですが検査結果次第で延長することがあります 	<input type="checkbox"/> 7日以降に抜糸予定です 					
リハビリ安静度	<input type="checkbox"/> 病院内は自由です 病院外は医師の許可が必要です <input type="checkbox"/> リハビリ室で松葉杖合せを行います		<input type="checkbox"/> 手術後～1日後までベッド上安静です	<input type="checkbox"/> 両松葉杖使用し1/10荷重にて《リハビリ歩行訓練》開始です <input type="checkbox"/> 膝の屈曲運動を行うCPMを開始します	<input type="checkbox"/> 荷重制限に合わせて調整ができる短下肢装具(PTB)をつくります <input type="checkbox"/> レントゲン撮影し骨の状態にあわせて荷重をアップしていきます	<input type="checkbox"/> 28日目より全荷重が許可となります					
指導説明	<input type="checkbox"/> 主治医より手術内容説明 <input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 入院計画の説明 <input type="checkbox"/> 各種書類の確認 ・入院書 ・手術承諾書 ・問診用紙 etc. <input type="checkbox"/> CPM・インパルスの説明 <input type="checkbox"/> 痺れ、痛み、感覚麻痺などありましたら看護師に伝えてください	<input type="checkbox"/> 担当看護師が本日より手術当日の予定・注意事項の説明をします <input type="checkbox"/> 麻酔科医より麻酔についての説明と問診があります <input type="checkbox"/> 手術室看護師の訪室 <input type="checkbox"/> 眠れない時にはお知らせください	<input type="checkbox"/> 手術前後の予定を再度お知らせします 	<input type="checkbox"/> 手術後に医師より手術説明 <input type="checkbox"/> 看護師より術後の安静度などの説明 	静脈血栓症ってなあに？ 患者さまの多くは、術後すぐに動けない状態にあります。その様な状態が続くと、筋肉の運動による血液の流れがおこななくなるため、血液のかたまり(血栓)ができてやすくなります。血栓が血液の流れによって、血管に詰まるとそこから先へ栄養が届かなくなってしまいます。詰まった血管によっては、 生命に関わる大変危険な病気 です。血栓を作らないためには 予防が第一 です。当院では以下に挙げる予防法を併せて行なっています <input type="checkbox"/> 足指・足首の運動: 足指・足首を動かすことで足先から心臓へ戻る血流をよくします <input type="checkbox"/> 弾性ストッキング: 手術当日から 4週間 はきます。ストッキングはふくらはぎの筋肉の働きを助け血流を良くします <input type="checkbox"/> インパルス: 手術翌日から 3週間 行ないます。足裏へポンプの刺激を送ることで血流を良くします <input type="checkbox"/> アリクストラ: 手術翌日から 2週間 寝る前に行なう皮下注射です。血栓予防の効果があります		<input type="checkbox"/> 退院準備 退院後の生活で心配なことがありましたら医師・看護師・リハビリ担当者にお尋ね下さい <input type="checkbox"/> 膝、足首の屈曲が十分に歩行状態が良ければ医師より退院の許可が出ます <input type="checkbox"/> 退院の日が決まりましたら看護師へお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 次回受診日を確認しお知らせします				
清潔	<input type="checkbox"/> 病棟内のお風呂入浴が可能 <input type="checkbox"/> ご利用の際は予約が必要になります	<input type="checkbox"/> 手術部位の除毛の後に入浴・洗髪・爪切りを行なって下さい	<input type="checkbox"/> 手術衣に着替えます <input type="checkbox"/> 袖なしの肌着は着用できます <input type="checkbox"/> 化粧、アクセサリー、金属類は外してください	<input type="checkbox"/> 医師よりシャワー浴の許可が出るまで、毎日清拭タオルをお渡しします <input type="checkbox"/> 洗面所が使えるようになるまで朝夕に蒸しタオルを	<input type="checkbox"/> 傷の状態次第でシャワー浴許可となります 						
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません <input type="checkbox"/> ★食事療法が必要な方は治療食となります 	<input type="checkbox"/> お水は手術3時間前まで飲むことができます <input type="checkbox"/> 午前(手術は起床後)より食事は食べられません <input type="checkbox"/> 午後(手術は朝食後)より食事は食べられません	<input type="checkbox"/> 夕飯は、おだししない予定ですので簡易的に摂取できるものを準備してください <input type="checkbox"/> 手術後の飲食についてはその都度お知らせします	<input type="checkbox"/> 術後一日目の朝食より病院食は再開します <input type="checkbox"/> 採血結果により 貧血 に変更になることがあります <input type="checkbox"/> 治療食の方以外、制限はありません 