

大腿骨近位部骨折・骨接合（患者用クリニカルパス）

入院年月日： 20 年 月 日 退院予定日： 20 年 月 日

ID _____

患者氏名 _____ 様

主治医 _____

※状況により予定及び下記の分類が
変更になる場合があります。ご了承ください。

今回の入院に関わる疾病分類は「股関節大腿近位骨折(160800)」です。

	入院日～手術前日	手術当日（ / ）		術後1日目
	/ ~ /	手術前	手術後	/
検査・処置	検温：入院3日間 1日3回 手術に向けて必要な検査を行います （採血・X線撮影等） 弾性ストッキングの採寸をします 必要時、フットポンプをする場合があります	検温：朝・搬入前 ・浣腸をします ・術衣に着替え、 弾性ストッキングを装着します ・ストレッチャーで手術室へ行きます	検温 術後時間毎 ・必要時、採血や輸血をします ・医師指示により酸素吸入をします ・患部に血がたまらないよう、 管が入る事があります 弾性ストッキング・フットポンプ装着中	検温1日4回 ・起床後、採血があります ・患部に血がたまらない様にする為の管を抜きます →
薬	内服薬をお預かりします 薬剤師が、内服薬の内容を確認します	・医師の指示に従い 必要な薬のみ内服します ・点滴を行います →		・内服薬は看護師が管理します ・術後2日間、抗菌薬点滴をします（朝・夕） 状態に応じ点滴を抜きます
安 静	ベッド上安静です	ベット上安静です	ベット上安静です	状態に応じて、看護師と一緒に 車いすに移ることが出来ます
排 泄	・ベッド上での排泄となります ・尿器や便器を使用しますが、適宜オムツや尿留置カテーテルを使用します		・術後の汚染を防ぐため、尿留置カテーテルが入ります	
リハビリ	術前リハビリがあります			
食事・飲水	体調に合わせて、食事を検討します	・食事の説明は、看護師が行います	・医師の指示に従い 水分をとったり、 軽食を食べることが出来ます	・手術前と同じ食事となります
清 潔	体を拭きます 可能ならシャワー又はリフトバスを行います	歯磨きをします		体を拭き、陰部を洗浄します
患者・家族 への説明	・入院生活の流れを説明します ・入院に必要な情報を伺います ・医師より手術の説明を行います ・同意書類はサインを記載後、 看護師にお渡し下さい ・麻酔科医師訪問・診察（必要時） ・手術室看護師の訪問（手術前日）があります 	・携帯電話や財布等の貴重品は ご家族が保管して下さい ・ご家族の来院時間は、 前日にお知らせいたします ・手術の間、ご家族は 必ず手術室の待合室でお待ちください ・手術が終了したら、主治医から ご家族へ説明があります	・手術後は指示があるまで 飲んだり食べたりしないで下さい  ・痛みが強いときには 遠慮なくお知らせ下さい 鎮痛剤が使用できます 横を向く時は看護師を呼んでください	・足の血流を促すために、足首や足のゆびの 運動をしっかり行ってください ・褥創を予防する為に、 看護師と一緒に 体位変換を行います  ・痛みが強いときは、 看護師にお知らせ下さい
医療相談		ご家族と転院についてのお話をさせていただきます		
医 事	医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き等、不明な点やご質問がないか、声をおかけします			

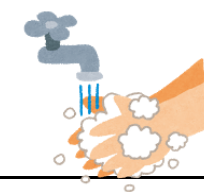
5501

* クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院 改訂日 2022/9/01

大腿骨近位部骨折・骨接合(患者用クリニカルパス)

※状況により予定及び下記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。
今回の入院に関わる疾病分類は「股関節大腿近位骨折(160800)」です。

	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目～	術後10日目	11日目～約14日(転院決定まで)
	/	/	/	/	/ ～	/	/ ～
検査・処置	検温1日4回 足の運動ができるようになれば 弾性ストッキングを除去します フットポンプは医師の指示があるま で装着を続けます 創の消毒をします	検温1日3回	検温1日1回 一日置きに創の消毒をします		創の消毒 (術後6日目 8日目) 術後の病状に合わせ、 適宜X線撮影をします	10日目頃で抜糸	
薬	・内服薬は看護師が管理します ・抗菌薬点滴をします(朝・夕) 状態に応じ点滴を抜きます	・内服薬は看護師が管理します					状態が落ち着き可能になれば 自分で薬を管理する事もあります
安 静	状態に応じて、看護師と一緒に 車いすに移ることが出来ます						
排 泄	状態に応じて、 尿留置カテーテルを抜きます	看護師が車椅子介助をし 洋式トイレを使用します					
リハビリ	状態に応じて、リハビリを進めていきます						
食事・飲水							
清 潔		抜糸までは、体拭きをします トイレでウォシュレットをお使い下さい				抜糸後は シャワー浴をします	
患者・家族 への説明	リハビリの時間前には、トイレや、歯磨きなどを終わらせて、準備をし ておきましょう リハビリ前後は、手洗いとうがいをしましょう 			自宅や施設への退院をご希望の方は、回復期リハビリテーション 病棟 または 地域包括ケア病棟へ転棟して戴くことがあります 術後のご様子で 転棟の時期が決まりますので 事前に お知らせ致します 		転院日が決まりましたら 転院についての説明をします 持参していただくお手紙をお渡しします ・退院は10時までとなっています ご協力をよろしくお願い致します 退院オリエンテーションをします	
医療相談					・転院先病院の調整を行い、抜糸後可能となれば転院となります		
医 事	医事に関するおたずねがある場合は、医事課スタッフが説明します 看護師にお知らせ下さい						退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします