

上肢外傷手術を受けられる患者さんへ

患者 ID : _____

様 担当医 _____

担当看護師 _____

月日	/	/	/	/	/	/
	入院～手術前日	手術前日	手術当日 (術前)	手術当日 (術後)	術後 1 日目	3～7 日目
治療 診察 処置	<ul style="list-style-type: none"> 今まで内服していた薬を看護師に見せてください。持参薬を続けるか医師に確認します 塞栓予防として弾性ストッキングを履くことがあります 	<ul style="list-style-type: none"> 場合によって 寝る前に下剤を内服します 寝る前に希望で眠剤を内服します 	<ul style="list-style-type: none"> 当日の薬は看護師がお持ちします。 点滴を始めます 	<ul style="list-style-type: none"> 酸素マスク・心電図モニターをつけます 傷口に管が入ります 足に循環を良くするため器具をつきます 抗生剤の点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態を確認します 貧血が強い場合には輸血をします。 ガーゼ交換をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時フィルム剤を交換します。 退院後のお薬は退院日にお渡します 
検査	 			 		術後 4 日目・7 日目に採血 術後 7 日目にレントゲンがあります 
安静	痛みに応じて歩行可			 ベッドアップ 30 度	・状態に応じて歩行可となります。	
食事	普通に食事ができます 	夕食後禁食になります。	朝 6 時まで少量の飲水は可です。 	 朝から食事が始まります		
清潔	体を拭きます 可能であればシャワーを浴びます			医師の許可があればフィルム剤を貼りシャワーを浴びます 		
排泄	車いすに乗ることができたらいへに行きます。痛みが強い場合はベッド上で行います。			尿を出す管が入ることがあります	なるべく早く尿の管が抜けて歩行や車いすでトイレに行けるように頑張りましょう 	
説明	医師より手術についての説明があります。同意書に署名をお願いします。署名後看護師に提出してください。看護師が入院生活、手術前後の説明をします。手術室の看護師から説明があります。薬剤師より薬剤指導が適宜あります。 		手術時間は _____ 時です。都合により前後する場合があります。ご家族の方は 30 分前には病院においでください。	手術終了次第医師から説明があります。 	多発外傷などで退院困難であり、転院希望の方はソーシャルワーカーがお話を伺います。	退院後外来受診予定日 月 日 

上肢外傷の手術はほとんどの場合が手術後数日で退院となります。手術創は外来で確認します。外傷の程度によって入院期間が延長となることがあります。主治医と相談をお願いします。

※患者さんへ配布する際、署名をもらい 1 枚は病院控えとなります。 ⇒患者・家族署名 (_____)