【手】観血的整復固定術を受けられる方へ

ID:　　氏名：　　様　主治医：　　身長：　　cm　体重：　　感染症：　　アレルギー：

月　日	／	／		／	／	／	／	／	／	／
経　過	外来	手術日 手術前	手術日 手術後	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目(退院)
達成目標	□不安の軽減 □手術内容を理解し同意を得る	□不安・緊張を和らげる	□ベッド上安静が守れる □痛みが増強しない □血圧や脈圧が安定す	□手先のしびれがない □創の発赤や腫脹がない	□手先のしびれがない □創の発赤や腫脹がない	□手先のしびれがない □創の発赤や腫脹がない	□手先のしびれがない □創の発赤や腫脹がない	□手先のしびれがない □創の発赤や腫脹がない	□手先のしびれがない □創の発赤や腫脹がない	□在宅での生活が支障なく送れる
食　事		朝から食べたり、飲んだりしないで下さい 	夕食から食べれますが、嘔気などあれば中止していただきます 	普通食または治療食 	→	→	→	→	→	→
清　潔	入浴して下さい マニキュアは落として下			身体を拭く介助をします	→	→	→	→	→	抜糸後は入浴できます
検　査 治　療 処　置	入院までに、手術に必要な検査があります  ・手術部位の左右確認のため、足の甲にマジックで○印を書きます	手術着に着替えます 点滴をします →	・夕方から痛み止めと胃薬が開始になります	→						抜糸は手術後10日目で行う予定で 中止していた薬剤を再開します 退院時処方が出ます
安静度	自由です				筋力強化・関節可動域訓練	→	→	→	→	リハビリで家庭での訓練を指導します。
排　泄	便通を整えておきましょう									
その他	入院時準備するもの ・パジャマ、下着、タオル ・コップ、箸、スリッパ ・洗面用具 現在服用している薬の確認・服用を中止する薬の説明	持参した薬 入院申込書 入院問診表 承諾書 を看護師に渡してください   術前に入れ歯・指輪・ネックレス・ピアス・メガネ・ヘアピン等ははずして下さい	術後主治医から本人・家族へ説明があります 発熱・痛み・吐き気などがあれば、我慢せずにお知らせ下さい 	→	→	→	→	→	→	退院後転倒に注意して下さい 何かあれば受診して相談して下さい 次回受診日 （　月　日） 

☆病状に応じてこのスケジュールは変更になる場合があります。　☆ご不明な点がございましたら、看護師におたずね下さい。

改訂：2026.8/27