

患者さんご家族へ ※1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

※2 入院期間については現時点で予想されるものです。

※3 退院時に患者さまに交付いたします。転院先医療機関にご提出ください。

患者ID :

患者氏名 :

説明日 : 年 月 日 (初回パス説明日直接記入)

病名 : 右・左 大腿骨 (頸部・転子部・転子下) 骨折

手術名 : 人工骨頭術 ・ 骨接合術 ・ 骨頭切除術

(患者氏名兼同意欄) : 様 (家族氏名兼同意欄) : 様

※該当項目に○をつけること。

日時(手術日・退院日など)	急性期(大崎市民病院)					回復期 (医療機関名: 病院)				維持期	
	入院日~(手術前日)	手術日	術後1日目~	術後7日目~	転院日	転院日	~転院後2週目	~転院後4週目	~退院日	退院後	
経過(日または週・月単位)目安	1日目~			目安:入院から8日~14日程度		1日目~	~ 14日目	~ 28日目	~ 日目		
達成目標	不安なく手術前検査を受けることができる。体調を整え手術に臨むことができる。	不安なく手術を受けることができる。	患者様の状態や、痛み状態に応じてリハビリを開始することができる。	(転院基準)術後の回復期リハビリが可能な状態になる。		最終目標、リハビリ計画の設定をする。	最終目標やリハビリ計画への中間評価をする。	(退院基準)在宅(施設)生活が可能になる状態になる。		痛みがほとんどなく生活できる。転倒を予防できる。骨粗しょう症の管理を行う。	
治療薬剤(点滴・内服)	内科的合併症の精査加療をします。内服薬を確認します。※中止する薬もあります。	点滴開始します。基本は下半身麻酔です。※輸血を行うこともあります。	状態に合わせて内服薬を服用します。			内服薬を確認します。必要に応じて薬剤等処方します。				必要に応じてかかりつけ医に相談・受診してください。	
処置	必要時、患肢牽引を行います。		創処置を術後2日目にを行います。	術後7日目頃に抜糸または抜釘します。※転院先で行う場合もあります。		創処置(必要に応じて)をします。				必要時、処置します。	
検査	採血、心電図、X線検査等を行います。	術後にX線検査をします。	必要時、採血をします。			必要に応じて採血及びX線検査をします。				必要時、検査します。	
安静度・リハビリ(OT・PTの指導を含む)	骨折していない方の足や腕を動かしましょう。		退院に向けてリハビリを行います。リハビリのために履きなれた靴を準備してください。			リハビリ計画に沿って行います。なお、回復程度に応じて計画が変更となる場合があります。				状態に応じて、介護保険サービス等を活用しましょう。	
食事(栄養士の指導も含む)	ご希望の方にはオニギリやお粥等にメニューの変更ができます。※手術前後は絶飲食となります。主治医から許可後に、食事を召し上がられます。					普通食が基本ですが、合併症により特別食に変更となる場合があります。					
清潔	医師の指示により入浴できない場合は身体を拭きます。		入浴が可能になるまで身体を拭きます。術後1週間頃から入浴可能です。			状態に応じた入浴となります。					
排泄	尿:必要に応じて尿道に管を入れます。便:基本的にはベッド上になります。		車イスに移乗できれば、トイレに行きます。			歩行能力に応じてトイレへ行きます。					
患者様及びご家族への説明	病状・手術・入院生活の説明をします。 特別な栄養管理の必要性 有・無 主治医: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 看護師: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ご家族の方と転院先を相談して看護師にお知らせ下さい。日程が決まり次第、連絡します。			医師より退院時に予想される日常生活動作を説明します。介護保険制度等について説明をします。		随時、検査結果等について説明をします。		御家族の方とともに退院日について相談を行います。また、退院後の在宅サービスについて相談を行います。	
お困りの際やご不明なところは遠慮なく主治医または看護師へおたずね下さい。											

医師説明	<p>【手術後の説明内容】 平均的なリハビリの流れは下記の通りで、ステップ1からステップ6へ徐々に進めていきますが、入院前の歩行や移動などの身体状況や、患者さんの認知症状(安静の指示の厳守、リハビリの指示に対する理解など)、手術の方法、その他の合併症により、個人差が認められます。</p> <p>【転院先を退院する時の、患者さんの予測される状態】 手術をしない場合はステップ1のままでしたが、今回手術を行いましたので、今後はステップの □1 □2 □3 □4 □5 □6 が予測されます。 一般的にこの疾患は入院前の歩行や移動のレベルから1~2段階ほど低下すると言われています。転院後に担当医の先生からの説明をよく聴き、リハビリの様子をみていきましょう。 尚、本日説明した内容は、あくまでも現時点で予測されるものであり、今後変わることもあります。 説明日:平成 年 月 日 説明医師名: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>【最終目標・リハビリ計画の設定】 ※転院日に説明します。 ※リハビリの様子をみながら、退院目標やリハビリ目標を立てる場合もあります。 ステップの □1 □2 □3 □4 □5 □6 を目標としていきましょう。 (自宅・自宅以外) への退院を目指し 月程度 の入院リハビリをし、リハビリの様子をみながら、退院後の生活を考えていきましょう。 途中、設定した目標の評価・見直しをしていきましょう。 説明日:平成 年 月 日 説明医師名: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 患者又は家族同意欄: 様 (続柄:本人・夫・妻・その他)</p> <p>【退院する時の、患者様の予測される状態】 (月 日 評価・見直しの結果) ※入院中に医師、看護師、リハビリスタッフ、医療福祉相談員等が説明します。 ステップの □1 □2 □3 □4 □5 □6 までの回復が見込まれます。 退院予定日: 月 日頃 退院後のかかりつけ医()</p>	<p>【外来通院医療機関】 <input type="checkbox"/> 大崎西整形外科(古川) <input type="checkbox"/> 塩沢整形外科クリニック(古川) <input type="checkbox"/> 高橋記念せきや整形外科(古川) <input type="checkbox"/> 東北整形外科大崎(鹿島台) <input type="checkbox"/> さとう公整形外科(中新田) <input type="checkbox"/> 中新田民主医院(中新田) <input type="checkbox"/> わくや整形外科(涌谷) <input type="checkbox"/> 高城利江整形外科(小牛田) <input type="checkbox"/> その他()</p>
------	---	---	---

平均的なリハビリの流れ	ステップ1 (ベッド上:全介助レベル)	ステップ2 (ベッド上:動作レベル)	ステップ3 (車椅子レベル)	ステップ4 (歩行:平行棒内、歩行器レベル)	ステップ5 (歩行:杖歩行レベル)	ステップ6 (応用動作レベル)