

患者氏名 ○ 様 病名： 症状 足の痛み 担当医： ○ 受け持ち看護師：							
項目	1月0日 手術前日	1月1日 手術前（当日）	1月2日～ 手術後（当日）	1月2日～ 手術後1日目～	1月4日～ 手術後3日目～	1月14日～ 手術後14日目～	退院日
達成目標	手術の準備ができる		手術後の安静が守れる	ベッドから起き上がることができる リハビリが開始できる	痛みが軽減する 松葉杖での非荷重歩行のリハビリが開始できる	装具を正しく装着できる 松葉杖で荷重歩行リハビリができる	退院後の注意点が理解できる
治療・薬剤（内服）	中止された以外のお薬は夜まで飲んでください 	朝のお薬は、 () を飲んでください 手術前に点滴をします 経口補水液を摂取する場合 や朝一番（9時）の手術の 患者様は手術室で行います	手術後心電図を測定する 器械をつけます 呼吸の状態に応じて呼吸 の状態を測定する器 械をつけます 酸素のマスクをつけます 抗生物質の点滴があり ます 左の足関節にギプスが 巻かれてきます	抗血栓薬 () 以外の普段の飲んで いるお薬を再開して ください 鎮痛剤の処方が出 ます 抗生物質の点滴があ ります	主治医が必要時、診察 します 普段飲んでいるお薬 をすべて再開して ください 	手術後2週間 で手術した部位の 状態に応じてギ プスをまき直 す、もしくは 装具に変更 になります	日常生活の注意 事項について 1. 運動について ・理学療法士 からの指導を 参考にして運 動を行うよう にしてください ・手術した足 に体重をかけ ることは主治 医の指示に応 じて行うよう にしてください ・スポーツや 運動を始める 際には主治 医に相談して ください ・転倒に注意 してください 2. 入浴につ いて ・湯船につか るのは主治医 に確認してか ら行ってくだ さい 3. リハビリ テーションに ついて ・歩行の時に は、必ず装具 を装着する ようにして ください 4. その他 ・痛みが急激 に悪化したと きや熱が38.5 ℃以上のとき には病院に 連絡してくだ さい ・装具購入の 助成を受ける には装具購入 の領収書と装 具証明書が必 要になります
活動・安静度	制限はありません 松葉杖を貸し出 します（保証金 として7000円 かかります） 理学療法士によ るリハビリテー ションがはじま ります 	ベッド上安静で す 横向きはでき ます 横向きしたい 場合は看護 師に相談して ください ベット上では、 左足は枕で高 くあげてくだ さい 膝とつま先が 天井を向くよ うに心掛けて ください 立ち上がった り動く際には 、左足には体 重をかけない でください	朝まではベッ ド上安静です 身体を拭き、 着替えを行 います 左足を床に付 かないように して 車いすで移動 できます 理学療法士に よるリハビリ テーションを 行います	リハビリテー ションの状況 に応じて松葉 杖での左足を 付かない歩 行の許可が出 ます 背中 の痛み止め のチューブが 抜 けます（抜 けた翌日より ギプスが濡 れないよう にシャワー が できます）	リハビリテー ションの状況 に応じて足 を付いて歩 く松葉杖 での歩行許 可が出ます		
食事	21時以降は食 べられません。 お水・お茶・ポ カリスエット は飲みます 特別な栄養管 理の必要性 有 ・無	食事はできま せん お水は（ ）時 まで飲みま す	食事はできま せん 手術4時間後 より状態によ ってお水が飲 めます	朝食から手術 前と同じ食事 が出 ます	制限はありま せん		
排泄	制限はありま せん		尿管が入って きます	回復に合わせ て尿管を抜き ます	制限はありま せん		
患者様およびご家族への説明	入院・手術につ いて説明しま す 手術後に使用 する松葉杖を レンタルして ください 経口補水液につ いて説明しま す 手術後に使用 する履間着（浴 衣タイプ）を 準備してくだ さい シャワー浴を して身体を清 潔にしてくだ さい 患者様確認の ためにIDバン ドを装着しま す	洗面・歯磨き はできます 指輪・時計・め がね・義歯 など外せるも のは外してく ださい 弾性ストッキ ングは右足の み着用してく ださい 貴重品の管理 はご家族でお 願います	足にマッサー ジする器械 をつけます うがいができ ます 手術後は看護 師が適宜伺 います 何かありました ら、遠慮なく 申ししてくだ さい	足にマッサー ジする器械 をつけていま す ベットから起 き上がって車 いすに乗るま たは松葉杖の 歩行ができれば 、はずれます 手術した部位 はベッド上 では高く上げ てください 弾性ストッキ ングは松葉杖 で歩行ができ れば、はずし ていただい てかまいま せん		装具の装着方 法を説明しま す 歩行の時は必 ず装具をつけ てください	退院後のご相 談・お問い合わせ は外来の看護 師が承ります 次回外来につ いて看護師が 説明を行いま す 退院は、午前 10時頃です IDバンドは退 院時に看護師 がはずしま す ICカードは 看護室に返却 してください 

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

3019.06.27

180020

上記内容について説明を受け、内容を理解し（同意します・同意しません）

年 月 日 患者氏名

（代理人の場合）代理人名