


患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/	/	/	/	/
入院日数	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目
イベント	入院日	手術当日	手術後 1 日目	手術後 2 日目	退院
目標 <small>毎日看護師と評価します</small>	<input type="checkbox"/> 手術や術後の経過に対する不安や疑問を表出できる	<input type="checkbox"/> 手術や術後の経過に対する不安や疑問を表出できる <input type="checkbox"/> 疼痛をコントロールすることができる <input type="checkbox"/> 麻酔から醒め、手指を触っている感覚がわかる	<input type="checkbox"/> 疼痛をコントロールすることができる <input type="checkbox"/> 手指の痺れや触っている感覚の悪化がない	<input type="checkbox"/> 疼痛をコントロールすることができる <input type="checkbox"/> 手指の痺れや触っている感覚の悪化がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点がわかる	<input type="checkbox"/> 疼痛をコントロールすることができる <input type="checkbox"/> 手指の痺れや触っている感覚の悪化がない <input type="checkbox"/> 退院後の生活の注意点がわかる
内服 注射		<input type="checkbox"/> 手術前から点滴を行います <input type="checkbox"/> 手術後も点滴があります <input type="checkbox"/> 痛みの状況に合わせ鎮痛剤を使用します	<input type="checkbox"/> 痛みの状況に合わせ鎮痛剤を使用します 	<input type="checkbox"/> 痛みの状況に合わせ鎮痛剤を使用します	<input type="checkbox"/> 痛みの状況に合わせ鎮痛剤を使用します
検査	<input type="checkbox"/> 入院後の検査は特にありません				
治療 処置			<input type="checkbox"/> 傷の消毒があります	<input type="checkbox"/> 傷の消毒があります	<input type="checkbox"/> 傷の状況によって消毒があります <input type="checkbox"/> 退院後次の外来受診日に抜糸があります
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 特に制限はありません <input type="checkbox"/> 麻酔科医師の指示により、翌日の飲食できない時間をお知らせします	<input type="checkbox"/> 朝食・昼食は食べられません <input type="checkbox"/> 手術後はお腹が動いたら飲食開始となります	<input type="checkbox"/> 制限はありません		
清潔			<input type="checkbox"/> 傷の消毒後、問題がなければシーネが濡れないように処置を行い、シャワーに入れます	<input type="checkbox"/> シーネが濡れないように処置を行い、シャワーに入れます	<input type="checkbox"/> シーネが濡れないように処置を行い、シャワーに入れます
安静 活動	<input type="checkbox"/> 手術前は制限ありません <input type="checkbox"/> 手術直後はベッド上安静です。麻酔が醒めたら歩行できます <input type="checkbox"/> 手術後初めて歩行する場合は、看護師と一緒に歩行します <input type="checkbox"/> シーネと三角巾をしています		<input type="checkbox"/> 2～3時間毎に腕を挙上して腫れを防ぎます	<input type="checkbox"/> 2～3時間毎に腕を挙上して腫れを防ぎます	<input type="checkbox"/> 2～3時間毎に腕を挙上して腫れを防ぎます
説明 指導	<input type="checkbox"/> 病棟案内・入院時オリエンテーションを行います <input type="checkbox"/> 病棟看護師から手術前後の説明を行います <input type="checkbox"/> 手術・麻酔・手術室についての説明があります（整形担当医師・麻酔科医・手術室看護師）		<input type="checkbox"/> 日常生活動作についての注意点について説明します	<input type="checkbox"/> 看護師から退院後の生活について説明します	<input type="checkbox"/> 医師や看護師から退院後の生活について説明します

退院基準：退院後の生活の注意点がわかる



注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります