

入院診療計画書：大腿骨・転子部骨折 手術前入院パス

患者氏名：約束の 人 様

主治医： ㊦

担当看護師：

経過日数 分類	入院日 #VALUE!	入院2日目 #VALUE!	入院3日目 #VALUE!
患者説明資料	処方 鎮痛剤が出ます 現在、飲んでいる薬を確認します 血液をサラサラにする薬は中止します 		
	注射 点滴をします 	点滴をします 	点滴をします 
	処置 患部を冷やします 肺塞栓予防のため、フットポンプを装着します 	患部を冷やします 	患部を冷やします 
	検体検査 血液・検尿検査があります 	血液検査があります 	
	画像・生理 レントゲン、心電図検査があります 		
	食事 食事制限はありません 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 	食事制限はありません 	食事制限はありません 
	清潔 	看護師が体を拭きます 	
	体動 ベッド上のみ動けます 	ベッド上のみ動けます 	ベッド上のみ動けます 
	排泄 ベッド上で排泄です 尿の管をいれます 	ベッド上の排泄です 	ベッド上の排泄です 
	教育・指導 入院時の説明があります 院内は禁煙です 		手術日が決まり次第お知らせいたします

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名（代理者氏名・続柄）