

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日～	月 日～	月 日～
	入院時～	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目～	術後10日目～	術後12日目～
食事	食事制限はありませんが 必要によっては治療食 になります。	( )から食事 ( )から水分が 取れません。	絶食です。	食事が出来ます。					
安静度 リハビリ	ベッド上で安静に過 ごします。腰上げや上 半身は起こすことが 出来ます。			リハビリが始ま ります。	車いすに 乗れます。	状態が良ければ歩 行練習が始まります。		転院先が決定し状態 が良ければ転院にな ります。	
排泄	ベッド上で行いま す。おしこの管が入 ります。			状態が良ければお しこの管を抜きトイレ まで車いすで行き ます。					
消毒								10日目で抜鉤し ます。	
保清		患肢を洗います。		決められた曜日に身体を拭きます。状態によっては寝たまま入浴出来ます。					
輸液・薬			点滴をします。	抗生剤の点滴が あります。					
内服薬	入院前から内服され ている薬は看護師にお 見せ下さい。								
検査				採血があります。		採血があります。	術後7日目 採血があります。	術後11日目にレント ゲンを撮ります。	
説明・指導			手術中は2階の家族 控え室でお待ち下さ い。術後、主治医より 手術の経過について 説明があります。	リハビリについてリ ハビリ担当者より指 導があります。				転院・退院についてご 不明な点は相談員に お尋ねください。書 類があれば窓口10番 にお持ち下さい。	

準備していただく物

バスタオル 1枚、タオル 2枚、T字帯かオムツ 1枚  
ティッシュ 1箱、薬のみ 1個、寝衣(リースもあります)  
1つずつ名前を記入し、紙袋にひとまとめにしておいて下さい。

主治医:

看護師:





