



入院診療計画書 胸・腰椎圧迫骨折（コルセット治療）

ID（ ） 氏名（ ） 様 病名（ ） 説明日（ 年 月 日 ）
 病棟（ ） 担当医師（ ） 看護師（ ）

月/日	入院時 /	2日目～8日目	9日目～退院まで
経過	急性期		リハビリ期
治療計画 	痛みの状況を見てリハビリを始めます トイレ以外は出来るだけ安静にしてください コルセットが無い方は新しく作成します 必要に応じてレントゲンや採血を行います		コルセットを着けて積極的にリハビリを進めます。 安定して歩行が可能となれば退院可能です
目標	1. 痛みのコントロールができる 2. 安静が守られる 3. 転倒しない、または予防行動がとれる		1. 痛みのコントロールができる 2. リハビリが来ている 3. 活動が広がる
活動	・ベット上で安静に過ごし痛みの程度をみて動きましょう ・トイレ以外は安静に過ごしましょう		・コルセットが完成したら歩くことができます。 ・必要に応じて歩行器を使用したり補助具を活用しリハビリで歩行訓練が行われます
看護	・自宅にコルセットがあるか知らせてください。コルセットがない場合は、医師の指示後コルセットを作成します。 ・コルセットが出来るまでは安静に過ごしましょう。 ・トイレに行く時は痛みで姿勢が崩れ転びやすいので、必ずナースコールで知らせてください。 ・一人で動けない間は体を拭いたり、着替えを手伝ったり身のまわりの看護を行います。 症状について観察していきます 痛み止めについて効果を観察します		・活動の状況に応じて日常生活の支援を行います。 ・コルセット完成後は付け方を指導し、自身で装着できるようになりましょう。 ・コルセットをつけて動けるようになればシャワー浴ができます。 退院支援部門と連携し、希望する退院先について話し合っていきます。
食事	必要に応じておにぎり等に変更できます		
その他 	薬剤師による説明があります。 コルセット完成後は当院以外のリハビリ専門病院でリハビリも可能です。希望があればお知らせ下さい 持参薬をお見せください。 各書類を看護師に提出してください。 コルセットが無い方はコルセットを採寸し作成します コルセット作成において補助金制度があります。詳しくはコルセット採寸時に確認してください		
特別な栄養管理の必要性		有	



注1) 病名・入院期間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従って変わり得るものです。

注2) 病状等により担当スタッフが変更になる場合がありますので、ご了承下さい。

注3) 病室は、緊急入院の関係上、入院日当日にご案内いたします。また、病棟においても変更の可能性があります。

本人(又はその代理人)署名

(続柄:)

文書コード【 】