

# 地域連携診療計画書 (大腿骨頸部骨折 地域連携パス)

計画管理病院から連携病院へ

		入院日：平成 年 月 日	病院		
		転院日：平成 年 月 日	転院先： 病院		
		手術日：平成 年 月 日			
		手術部位：右・左 大腿骨頸部骨折			
		術式：人工骨頭 骨接合術 ( ) 器械 ( )			
主治医 (サイン)	受傷前情報	入院時情報			
	歩行状態： 独歩 杖 歩行器 車椅子 寝たきり	既往歴及び入院経過 (投薬内容を含む)：紹介状参照			
	外出： 可 不可	紹介病院・施設： 有 ( ) 無			
	痴呆老人日常生活自立度判定基準 ( M 不明 ) Barthel Index 点	感染症： Wa氏 HB HCV HIV MRSA			
		次回予約 (他科含む)： 有 ( 科 月 日 時 分 ) 無			
本人・家族が受けた説明内容・予測されるゴール					
MSW (サイン)	家族背景	自宅の家屋構造	保険		
	独居 夫婦 日中独居 二世帯 ( ) 介護者： 有 無 ( ) キーパーソン： 連絡先：	1階 2階 3階以上 エレベーター： 有 無 トイレ： 和式 洋式 寝床： ふとん ベッド	種別： 社保・後・共・国・退 自賠・労災・生保 家族・本人 継続・任継 減免： 身障： 有 無 ( 障害 級 )		
			介護保険		
			介護申請： 申請中 ( 月 日申請 ) 有 (介護度： ) 無 ケアマネジャー： 連絡先：		
本人・家族が希望する到達目標					
リハビリ (サイン)	開始日	術後荷重条件	年 月 日から	タッチ・ ( ) PWB ・ FWB 期間 _____ w k s	
		歩行	階段昇降	ADL動作	
	補助具動作	平行棒 ・ Pick up (開始 月 日) ( ) 杖 (開始 月 日)	( ) 杖 (開始 月 日)	ふとん・ベッド (開始 月 日) 入浴動作 (開始 月 日)	MMT・ROM
	荷重条件	タッチ・ ( ) PWB ・ FWB	タッチ・ ( ) PWB ・ FWB	タッチ・ ( ) PWB ・ FWB	コメント
	現状				
日常生活機能評価表					
看護 (サイン)  師長	項目	0点	1点	2点	
	床上安静の指示	なし	あり		
	どちらかの手を胸元まで持ち上げる	できる	できない		
	寝返り	できる	つかまればできる	できない	
	起き上がり	できる	できない		
	座位保持	できる	支えがあればできる	できない	
	移乗	できる	見守りか一部介助	できない	
	移動方法	介助不要	要介助か搬送		
	口腔清潔	できる	できない		
	食事摂取	介助なし	一部介助	全介助	
	衣服の着脱	介助なし	一部介助	全介助	
	他者への意思の伝達	できる	できるときとできない時がある	できない	
	診療・療養上の指示が通じる	はい	いいえ		
	危険行動への対応	なし	ある		
合計点	転院時 点			看護サマリー別紙	