












































胸腰椎圧迫骨折

ステップ名称		入院当日	第1病日	第2病日	第3病日	第4病日	第5病日	第6病日
		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	6日目
治療（処置）		各種書類の説明を行います。						
		コルセットの採型をします。						
		安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。
薬剤								
注射		筋肉注射をします。						
検査	採血と検尿があります。							
食事/栄養		横向きで食べます。	横向きで食べます。	横向きで食べます。	横向きで食べます。	横向きで食べます。	横向きで食べます。	横向きで食べます。
		疼痛に応じてベッドの高さを上げます。食べにくい場合、おにぎりが出来ます。ベッド上で安静にします。	疼痛に応じてベッドの高さを上げます。食べにくい場合、おにぎりが出来ます。ベッド上で安静にします。	疼痛に応じてベッドの高さを上げます。食べにくい場合、おにぎりが出来ます。ベッド上で安静にします。	疼痛に応じてベッドの高さを上げます。食べにくい場合、おにぎりが出来ます。ベッド上で安静にします。	疼痛に応じてベッドの高さを上げます。食べにくい場合、おにぎりが出来ます。ベッド上で安静にします。	疼痛に応じてベッドの高さを上げます。食べにくい場合、おにぎりが出来ます。ベッド上で安静にします。	疼痛に応じてベッドの高さを上げます。食べにくい場合、おにぎりが出来ます。ベッド上で安静にします。
日常生活ケア	安全/活動	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。
日常生活ケア	清潔	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。
		看護師が洗髪します。	看護師が洗髪します。	看護師が洗髪します。	看護師が洗髪します。	看護師が洗髪します。	看護師が洗髪します。	看護師が洗髪します。
		陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。
日常生活ケア	教育/指導	クリニカルパス説明 退院先の確認（自宅・施設・リハビリ病院）						
	排泄	おしっこの管を入れます。 排泄時は看護師が介助します。差し込み便器かおむつを使用します。	おしっこの管が入っています。 排泄時は看護師が介助します。差し込み便器かおむつを使用します。	おしっこの管が入っています。 排泄時は看護師が介助します。差し込み便器かおむつを使用します。	おしっこの管が入っています。 排泄時は看護師が介助します。差し込み便器かおむつを使用します。	おしっこの管が入っています。 排泄時は看護師が介助します。差し込み便器かおむつを使用します。	おしっこの管が入っています。 排泄時は看護師が介助します。差し込み便器かおむつを使用します。	
観察		しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。
		バイタルサイン3検（深夜、日動、準夜）	バイタルサイン1検（日動）	バイタルサイン1検（日動）	バイタルサイン1検（日動）	バイタルサイン1検（日動）	バイタルサイン1検（日動）	バイタルサイン1検（日動）
リハビリ/その他		ベッド上、上下肢練習	ベッド上、上下肢練習	ベッド上、上下肢練習	ベッド上、上下肢練習	ベッド上、上下肢練習	ベッド上、上下肢練習	ベッド上、上下肢練習
		ベッド上、上下肢練習						

胸腰椎圧迫骨折

ステップ名称		第6病日	第7病日	第8病日	第9病日	第10病日	第11病日
		7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目
治療（処置）				コルセットを装着します。	離床進めばマット交換	離床進めばマット交換	離床進めばマット交換
				離床進めばマット交換	肺血栓予防 ストッキング・包帯の除去 （コルセット装着し、ポータブル トイレ移動できたら）	肺血栓予防 ストッキング・包帯の除去 （コルセット装着し、ポータブル トイレ移動できたら）	肺血栓予防 ストッキング・包帯の除去 （コルセット装着し、ポータブル トイレ移動できたら）
				肺血栓予防 ストッキング・包帯の除去 （コルセット装着し、ポータブル トイレ移動できたら）			
		安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。	安静度はパスに沿って説明します。
薬剤							
注射			筋肉注射をします。				
検査							
食事/栄養		横向きで食べます。	横向きで食べます。	座って食事を摂ることが出来ます。	座って食事を摂ることが出来ます。	座って食事を摂ることが出来ます。	座って食事を摂ることが出来ます。
		疼痛に応じてベッドの高さを上げます。 食べにくい場合、おにぎりが出来ます。	疼痛に応じてベッドの高さを上げます。 食べにくい場合、おにぎりが出来ます。				
日常生活ケア	安全/活動	ベッド上で安静にします。	ベッド上で安静にします。	ベッド上で腰をかけて足を横に下ろして座ることが出来ます。	ベッド上で腰をかけて足を横に下ろして座ることが出来ます。	ベッド上で腰をかけて足を横に下ろして座ることが出来ます。	ベッド上で腰をかけて足を横に下ろして座ることが出来ます。
		ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	ベッドの高さ30度まで上げる事が出来ます。	車いす	車いす	車いす	車いす
日常生活ケア	清潔	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。	看護師が体拭き等を行います。
		看護師が洗髪します。		シャワー浴介助（痛みに応じて）を行います。	シャワー浴介助（痛みに応じて）を行います。	シャワー浴介助（痛みに応じて）を行います。	シャワー浴介助（痛みに応じて）を行います。
		陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。	陰部洗浄をします。
日常生活ケア	教育/指導		コルセットの着脱の説明をします。	コルセットの着脱の説明をします。	コルセットの着脱の説明をします。	コルセットの着脱の説明をします。	コルセットの着脱の説明をします。
			入浴説明をします。	入浴説明をします。	入浴説明をします。	入浴説明をします。	入浴説明をします。
	排泄	おしっこの管が入っています。	排泄時は看護師が介助します。 差し込み便器かおむつを使用します。	状態に応じて看護師が排泄の介助をします。	状態に応じて看護師が排泄の介助をします。	状態に応じて看護師が排泄の介助をします。	状態に応じて看護師が排泄の介助をします。
		排泄時は看護師が介助します。 差し込み便器かおむつを使用します。	おしっこの管を抜きます。				
観察		しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。
	バイタルサイン1検（日勤）	装具装着状態の確認をします。	装具装着状態の確認をします。	装具装着状態の確認をします。	装具装着状態の確認をします。	装具装着状態の確認をします。	装具装着状態の確認をします。
		バイタルサイン1検（日勤）	バイタルサイン1検（日勤）	バイタルサイン1検（日勤）	バイタルサイン1検（日勤）	バイタルサイン1検（日勤）	バイタルサイン1検（日勤）
リハビリ/その他	ベッド上、上下肢練習	ベッド上、上下肢練習	座位、移乗、歩行訓練、身の回りのADL訓練	座位、移乗、歩行訓練、身の回りのADL訓練	座位、移乗、歩行訓練、身の回りのADL訓練	座位、移乗、歩行訓練、身の回りのADL訓練	

胸腰椎圧迫骨折

ステップ名称		第12病日	第13病日	第14病日
		13日目	14日目	15日目
治療（処置）		 離床進めばマット交換	 離床進めばマット交換	 離床進めばマット交換
		 肺血栓予防 ストッキング・包帯の除去 （コルセット装着し、ポータブル トイレ移動できたら）	 肺血栓予防 ストッキング・包帯の除去 （コルセット装着し、ポータブル トイレ移動できたら）	 肺血栓予防 ストッキング・包帯の除去 （コルセット装着し、ポータブル トイレ移動できたら）
		 安静度はパスに沿って説明します。	 安静度はパスに沿って説明します。	 安静度はパスに沿って説明します。
薬剤				
注射				
検査				
食事/栄養		 座って食事を摂ることが出来ます。	 座って食事を摂ることが出来ます。	 座って食事を摂ることが出来ます。
日常生活ケア	安全/活動	 ベッド上で腰をかけて足を横に下ろして座ることができます。	 ベッド上で腰をかけて足を横に下ろして座ることができます。	 ベッド上で腰をかけて足を横に下ろして座ることができます。
		 車いす	 車いす	 車いす
		 歩行器歩行	 歩行器歩行	 歩行器歩行
日常生活ケア	清潔	 看護師が体拭き等を行います。	 看護師が体拭き等を行います。	 看護師が体拭き等を行います。
		 シャワー浴介助（痛みに応じて）を行います。	 シャワー浴介助（痛みに応じて）を行います。	 シャワー浴介助（痛みに応じて）を行います。
		 陰部洗浄をします。	 陰部洗浄をします。	 陰部洗浄をします。
日常生活ケア	教育/指導	 コルセットの着脱の説明をします。	 コルセットの着脱の説明をします。	 コルセットの着脱の説明をします。
		 入浴説明をします。	 入浴説明をします。	 入浴説明をします。
	排泄	 状態に応じて看護師が排泄の介助をします。	 状態に応じて看護師が排泄の介助をします。	 状態に応じて看護師が排泄の介助をします。
観察		 しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	 しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。	 しびれ、疼痛、体動時疼痛、背屈運動を観察します。
		 装具装着状態の確認をします。	 装具装着状態の確認をします。	 装具装着状態の確認をします。
	 バイタルサイン1検（日勤）	 バイタルサイン1検（日勤）	 バイタルサイン1検（日勤）	
リハビリ/その他	 座位、移乗、歩行訓練、身の回りのADL訓練	 座位、移乗、歩行訓練、身の回りのADL訓練	 座位、移乗、歩行訓練、身の回りのADL訓練	