

# 整形外科疾患に関するプログラム

病院名( ) ➡ 新上三川病院 患者支援センター

FAX0285-56-2028

患者名 \_\_\_\_\_

## 1. 頰椎・腰椎装具装着の注意

・装具の脱着 【 臥位 ・ 座位 】

・24h装着指示の有無 【 有 ・ 無 】

・入浴時 装具あり

装具なし

【 臥位 ・ 座位 】

【 シャワー浴 ・ 一般風呂 】

## 2. 装具の装着期間

・ 年 月 日

・ 術後 ヶ月迄

## 3. 荷重プログラム

【骨折部位】	西暦	年	月	日	～	荷重開始
( )		年	月	日	～	
		年	月	日	～	
		年	月	日	～	
		年	月	日	～	

・その他

[ ]

※当院転院後は、状態に応じて進めさせていただきます。

記入日 年 月 日

担当医