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**

FAX:0285-56-2028

患者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1.頸椎・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　　装具なし

装具あり
【 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 ［　　　　　　　　　　　　　　］

記入日　　　　　　年　　月　　日

担当医

2022年4月18日　作成　　患者支援センター

2026年4月1日　改訂