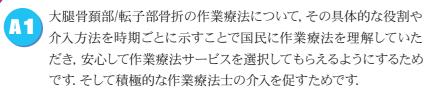
### 大腿骨頚部/転子部骨折の作業療法のご案内 大腿骨頚部/転子部骨折の作業療法 実践の流れ

#### ★シートご利用にあたって

①1 なぜこのようなシートを作ったの?







(12) このシートの特徴は?

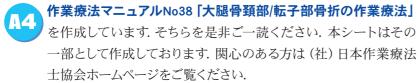
「ご案内」は、ご本人やご家族などから作業療法の役割や介入方法を理解していただきやすいように、「実践の流れ」は作業療法士の介入する項目についてまとめております。「実践の流れ」は、チェックシートとしてもご活用いただけます。

03 このシートは誰が使うの?

治療や訓練, 指導にあたる作業療法士はもとより, 医師やリハビリテーションに関与する多くの職種の方々にもご利用いただきたいと思います. もっとも有効活用していただきたい方は, ご本人とその家族です.



Q4 もっと詳しい資料はあるの?





★謝辞 本シート作成にあたり、アンケートにご協力いただいた全国12施設の作業療法士の皆さん、そして作成作業に直接ご協力いただいた 2施設の作業療法士の方々に心より感謝感謝いたします.

#### 《事業担当》

(社) 日本作業療法士協会 保健福祉部 保健福祉作業療法普及委員会

〒111-0042 東京都台東区寿1-5-9 盛光伸光ビル 7階 TEL:03-5826-7871 FAX:03-5826-7872 URL http://www.jaot.or.jp/ 大腿骨頚部/転子部骨折 の作業療法

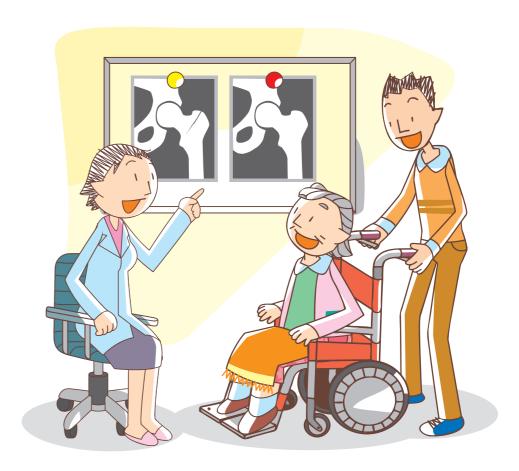
普及資料の作成

ご本人・家族向け

### 大腿骨頚部/転子部骨折の作業療法のご案内

作業療法士向け

### 大腿骨頚部/転子部骨折の作業療法 実践の流れ



大腿骨頚部/転子部骨折を受傷した(または受傷の恐れがある)「人」の支援には、 予防期から急性期、回復期、維持期(生活充実期)のあらゆる時期で作業療法が 必要であり、作業療法士が関わることで対象者のOOLを向上できるものである.

(作業療法マニュアルNo38 大腿骨頚部/転子部骨折の作業療法 はじめに より抜粋)

(社)日本作業療法士協会 保健福祉部

い家族向け シャン

\*

身辺処理や社会的適応能力などの様々な障害を予防・改善して 治療・援助を行っていきます. 作業療法士は、予防期から維持期までそれぞれの時期に応じて、 活動的に過ごせるように、ご本人・家族や他職種と協力しながら、



再転倒に気をつけながら,趣味や役割を持って元気に過ごします. 役割を持って元気に過ごします. 作業療法士は生活環境を整備し, 安全で楽しみのある生活スタイ ルを提案し,また閉じこもりや転 倒等を防ぎ,社会参加ができるよ う支援します.

◎ 骨癒合の状態や全身状態、生活 状況を確認しながら、充実した 生活を支援します。

○ 骨癒合の状態や全身が 態を確認しながら、退除 に向けた準備をします

退院準備期

(手術によっては、深くしゃがみ込ん だり、股関節を内側に強くひねるよ うな動きには注意する必要があります)

一行っても良い動作,注意する 動作の伝達

●調理, 掃除, 洗濯などの 練習

具体的には・・

●自宅を想定した日常生 活動作の練習

● 排泄, 入浴, 移動など日常生活 動作, 動線の確認, 練習

■ 退院前訪問(2回目)で、 日常生活動作のシミュ レーションを行う

自動車乗降練習

● 調理, 掃除, 洗濯などの動作の 確認, 練習

●生活環境調整, 道具の安全な使用練習

● 日々の生活リズムの相談・助言

● 趣味·役割活動支援

# 手術前後の時期

いろいろな動作の獲得を目指す時期 (回復期)

手術などの治療が行われます. 作業療法士は他職種と連携しながら,寝たきりによる身体や精 神機能の低下を予防し,早期に日常生活動作が自立するよう支援します.

作業療法の支援の時期と目的

# ◎寝たきりやせん妄を予防 可能な活動を提供します. 転倒を予防し、活動的に過ごします。 作業療法士は転倒 や閉じこもりを防止し、好きな活動を 無理なく安全に行えるよう支援します。

手術直後

手術前の時期

●転倒予防教室や,生涯学習,公民館活動での転倒予防の啓発や相談などを行います。

## ●楽しみ,役割活動,社 会参加状況を確認

) これからの生活を-える

●運動や生活習慣の 確認と,疾病や身 体の状態に合わせ たアドバイス ●住環境の確認, 転倒予防のための エ夫を提案

作業療法の支援内容

する,等)

- (厩剤の服用や多 剤内服をしてい ると, 転倒しやす くなることが分 かっているため です) ●お薬の確認
- ●全身状態や身体機能を確認 して,起き上がり等の基本 動作練習や座位での活動を ● 誤嚥せず安全に食事がとれる練習 家族への対応方法などのア ドバイス ● 着替え, 整容動作の練習 排泄動作の練習

● 移乗動作の練習 ●排泄動作の練習 ● 誤嚥せず安全に食 事がとれる練習

家族へ対応方法な どのアドバイス

•病院 (一般病棟)

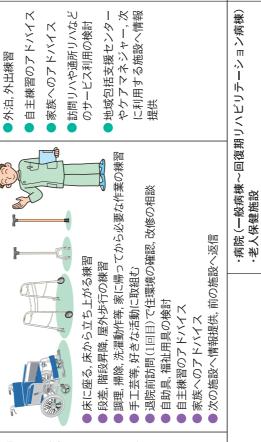
・地域包括支援センター ・保健センター等 ・地域の病院、老人保健施設等

作業療法士

がいる場所

### エ身の状態に注意 しながら,可能な活 動を検討し,提供し ます. 起き上がり,立ち上がり練習,座位の活動支援 )手術や、検査の様子から、全身状態や安静度、 運動制限を確認 不安の軽減, 心理的 安定を支援 部屋,ベッド周辺の 環境調整 気をつけるべき動作の伝達 ●部屋,ベッド周辺の環境調整 (日付けや自分の状況を分 かりやすく掲示する,ティ ッシュやテレビのリモコン を操作しやすいように調整 -緒に掲 病前生活,排泄習慣,睡眠リズム,認知機能等を確認 ● 不安の軽減, 心理的安定を支援

### 自宅などの住み慣れた地域で、再び生活ができるよう準備する時期です。 作業療法士は日常生活動作や活動能力の更なる向上を目指し、退院後の生活の準備を支援します。 ・退院後の生活意向調査(本人・家族へ) ・おいしく食事が食べられるように支援 ・着替える練習,日中は着替えて活動的に過ごせるように支援 ・ベッド⇒車椅子など,移乗動作の練習 ・ボータブルトイレや病棟トイレを利用する練習 ・整容動作やおしゃれをする練習 ・靴下や靴の着脱練習 ・ 私室・浴槽の出入りの練習 ・ 入浴動作,浴室・浴槽の出入りの練習 ・ 入浴動作,浴室・浴槽の出入りの練習 ・ 荷車量に合わせた歩行補助具使用のアドバイス ◎ 骨癒合の状態や全身状態を確認しながら日常生活の自立を目指します.ベッドから離れた生活を目指します. (例:車椅子⇒歩行器⇒多点杖⇒T字杖) 日常生活動作向上練習期 具体的には・・



◆りたい活動ができるように サービス情報の提供

公共交通機関の利用練習 ●屋外活動,社会参加支援

● 家族へ介護方法のアドバイス・相談 ● サービス提供事業所への助言,相談

● 自主練習のアドバイス

(作成:(社)日本作業療法士協会 保健福祉部 2010.2) ·病院(療養型病棟)・老人保健施設・特別養護老人ホーム・ ・特別養護老人ホーム ・訪問・通所リハ・通所介護事業所・地域包括支援センター

## 作業療法士向け **※**

**\* \*** 

# 実践の流れ 大腿骨頚部/転子部骨折の作業療法

医師や看護師,理学療法士など,他職種と連携した支援となるように配慮すること. 次の時期を担当する作業療法士やスタッフに申し送りを作成し,効果的に支援できるよう心がけるこ

	## ## PM		争				<b>然柱即(井江玄宇間)</b>
	がいた。			と予防し, 認知・精神機能を	日常生活動作や活動能力の更な 退院後の生活の準備を支援する	回 25 対 常生活動作や活動能力の更なる向上を目指し, 院後の生活の準備を支援する.	生活環境を整備し、安全で楽しみのある生活スタイルを提案、閉じこもりや転倒を防ぎ、社会参加を促進、はに下れて、エギニのをいて、
	<ul><li>○転倒予防教室や、生涯学習、公民館活動での転倒予防の整発・相談、支援を行う</li></ul>	<ul><li>手術前の時期</li><li>◎寝たきりやせん妄を予防し、 可能な活動を提供する</li></ul>	手術 直後 ◎ 手術様式や痛み、全身状態に注意 可能な活動を検討し、提供する	(a) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c	日常生活動作向上練習期 骨癒合の状態や全身状態を確認しなが ら、病棟内生活やADLの自立を目指す	は 院 準 備 期 ◎ 骨癒合の状態や全身状態を確認しながら, 退院に向けた準備を行う	付に付払到了がに記念。 ◎骨癒合の状態や全身状態、生活 状況を確認しながら、充実した 生活を支援する
1	_	基本的確認事項 「骨折分類, 所見, 治療計画 「検体検査所見(栄養状態, 電解質異常, 貧血, 炎症) 「全身状態 「安静度, 運動負荷制限 「病前生活状況, 病前ADL, 趣味(役割 「認知機能, せん妄の有無 」合併症, 現往歷	基本的確認事項 □手術所見 □骨癒合の状態 □荷重量制限,運動負荷制限,禁忌動作 □検体検査所見(栄養状態,電解質異常、貧血、炎症) □全身状態の確認 □合併症、既往歷	頃, 禁忌動作 , 電解質異常, 貧血、炎症)	□身体機能評価 □認知・精神機能評価、せん妄の有無 □ADL状況(しているADL、できる♪	□身体機能評価 □認知・精神機能評価、せん妄の有無 □ADL状況(しているADL、できるADL)	
作業癖	□転倒予防自己効力感の育成 □眠剤の服用や多剤内服等, 服薬状況の確認	各時期共通の支援項目	□部屋,ベッド周辺の環境調整 □認知・精神機能向上の練習( □不安の軽減,心理的安定支援	(日付や自 日記つけ,	分の状況を分かりやすく掲示,テイン 今までの生活習慣を継続する,等) □家族への説明,	ッシュやテレビのリモコン操作がしやすいよう調整。 , 相談, 介護方法アドバイス	しやすいよう調整,等)
※ 法 の 支 援 内 容		□安静肢位確認 (腓骨神経麻痺防止) □急側下肢機能評価 □健側上下肢機能,体幹機能 評価 □起居動作練習 □息嚥せず安全に食事がと れる練習 □排泄動作の練習 □度位,ベッド上での作業活 動支援 □骨折後の生活を一緒に検討	<ul> <li>□ 安静肢位確認</li> <li>□ 気をつけるべき動作</li> <li>□ 起居動作練習</li> <li>□ 立ち上がり,移乗動作練習</li> <li>□ 討嚥せず安全に食事がとれる練習</li> <li>□ 排泄動作練習</li> <li>□ 整容動作練習</li> <li>□ 整容動作練習</li> <li>□ 整容動作練習</li> <li>□ 本格報</li> </ul>	□日中はできるだけ座位で過ごす □禁忌肢位に注意した移乗動作,排泄動作,靴や 靴下の着脱の練習 「南重量に合わせた歩行補助具の使用 (車椅子⇒歩行器⇒多点杖⇒工学杖へ) □自助具,福祉用具の検討 (リーチャー、ソックスエイド,ポータブルトイレ等) □食事摂取の支援(ベッドサイド⇒食堂へ) □財泄動作の支援(ベッドサイド⇒食堂へ) □財泄動作の支援(ボータブルトイレ→病棟トイレへ) □ 放力 動作の支援(病室から病棟洗面台へ) □ 及、動作の支援(病室から病棟洗面台へ) □ 及、動作の支援(病室から病棟洗面台へ) □ 及、離段昇降、屋外歩行練習 □ 九七での作業活動の提供 □ 立位での作業活動の提供 □ 立位での作業活動の提供 □ はに後の生活意向調査(本人・家族へ) □ はに後の生活意向調査(本人・家族へ) □ はたレーニング指導 □ はたレーニング指導 □ はたレーニング指導 □ はまトレーニング指導	1. 「 す 動作、 排 注 動作、 排 注 動作、 排 注 動作、 排 注 動作、 靴 か	□自宅を想定した日常生活動作の練習 □調理,掃除,洗濯などIADL動作の練習 □退院前訪問指導(2回目)で, 日常生活動作のシミュレーションを行う □自助具,福祉用具の検討(自宅手すり,ポータブルトイレ等) □自動車乗降練習 □ 自主トレーニング指導 □ サービス担当者会議への参加 □ 地域包括支援センター等へ,活動的な生活を送れるように 情報を伝達 □ 訪問リハの検討,訪問リハ事 業所への情報の申し送り 当がへの情報の申し送り 業所への連絡,情報提供	□注意すべき動作, 行っても良い動作の伝達 にの伝達 活動作, 動線の確認, 移動など日常生活動作, 動線の確認, 練習 回触, 福祉用具の検討(手すり, ポータブルトイレ, 段差解消等) □生活環境調整, 道具の安全な使用練習 □ 日々の生活リズムの相談・助言 □ 母をの生活リズムの相談・助言 □ 母をの生活リズムの相談・助言 □ 母をいたり活動ができるようにサービス相当者会議への参加 □ サービス担当者会議への参加 □ サービス担当者会議との修力 に応じたサービス担供事業所へ, 本人の能力 に応じたサービス提供方法を助言
がいる場所作業を決せ	作 ・地域包括支援センター 療・保健センター等 ・地域の病院、老人保健施設等	・病院 (一般病棟)			·病院 (一般病棟~回·老人保健施設	·病院 (一般病棟~回復期リハビリテーション病棟) ·老人保健施設	・病院(療養型病様)・老人保健施設・特別養護老人ホーム・訪問・通所リハ・通所介護事業所・地域包括支援センター

(作成:(社)日本作業療法士協会 保健福祉部 2010.2)