

麻

患者番号	077020
------	--------

種別	労働災害
----	------

公費負担者番号						
公費負担医療 の受給者番号						

受 診 者	氏 名	[REDACTED]		様
	生年月日	明・大・昭・平 [REDACTED]年 [REDACTED]月 [REDACTED]日生([REDACTED]才)	男・女 ○	
	住 所	〒 061-1411 恵庭市恵南58-3 [REDACTED]		
	職 業	被保険者 との続柄		

障 母 乳	
備 考	

被保險者手帳	被保險者番号						
	記号・番号						
	有効期限	年 月 日					
	被保險者氏名						
	資格取得	年 月 日					
事業所 (船務所有者)	所在地	公					
	名 称						
保險者	所在地	公					
	名 称						

②公費負担者番号						
公費負担医療 の受給者番号						

血液型	アレルギー
HBs-Ag	Ab HCV
STS	TPHA

入院 H25 年 3 月 5 日

退院 25 年 3 月 25 日

主治医 竹内 Dr

特記事項

傷病名	職務	開始	終了	転帰	期間満了予定日
1 右足関節脱臼骨折	上・外	29年 3月5日	年月日	治癒死亡中止	年月日
2	上・外	年月日	年月日	治癒死亡中止	年月日
3	上・外	年月日	年月日	治癒死亡中止	年月日
4	上・外	年月日	年月日	治癒死亡中止	年月日
5	上・外	年月日	年月日	治癒死亡中止	年月日
6	上・外	年月日	年月日	治癒死亡中止	年月日
7	上・外	年月日	年月日	治癒死亡中止	年月日

手術名

(1) 有見血的骨接合術

(25年3月2日)

(2)

(年 月 日)

(3)

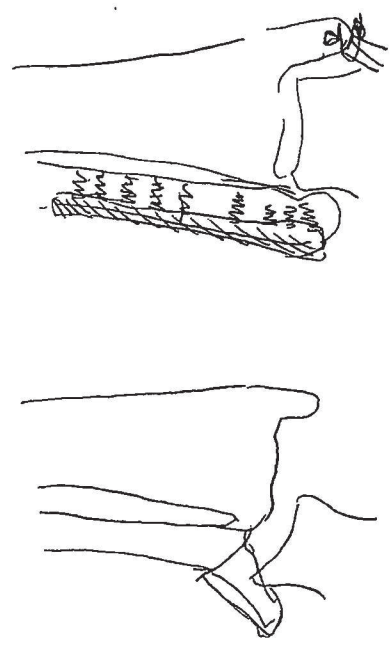
(年 月 日)

.(4)

(年 月 日)

日時 H25 年 3 月 7 日 外来 入院棟 4 F
姓名 [redacted] 歳 [redacted] 男 女
診断 右足関節月老臼骨折

手術 ORIF
骨移植 病理 IMPLANT VariAx fibra plate
麻酔 局 伝 (腰) 硬膜外 全麻
体位 仰臥位 腹臥位 側臥位
手術時間 分 出血量 CC
術者 山内 助手 池田, 先生
麻酔医 田中先生 栗原先生 村山先生 岸先生 他 記載者 山内



右足関節月老臼骨折

外果 軟部組織で Approach.
骨折部は前後から、材料を入れて
plate を選択. (shole.)
plate 上に K-wire を月老臼で挿入、固定
外果から plate を screw にて固定
洗浄、縫合
内果 内果で Approach
内果に screw は入れておいて、
外果に screw を入れておいて、
外果、内果と縫合して、
内果に シヤガー、ハットで挿入し、三角巾で固定した。
洗浄、縫合
術後 肥厚した皮膚に土が入り込んでいて、
可及的に「Dressage」を使い、手入れした。