





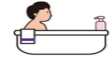

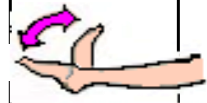
# 入院診療計画書(人工膝関節置換術)(1)

日付: \_\_\_\_\_

病棟: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

様 病名(主要病状等)<sup>(注)1</sup>

経過	入院日	手術前日	手術当日		手術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
			手術前	手術後							
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
治療	薬剤師が現在使用中のすべてのお薬を確認します 服薬についての説明があります 	麻酔科受診(手術室の看護師から説明があります) 日中浣腸をします	手術は( : )からです ( : )頃手術室に入ります 手術後点滴 夕: 抗生剤 創に管が入ります 手術後背中に痛み止めの管が入ります。液が無くなり次第抜く予定です 血栓予防のため靴下を装着します 足のマッサージをします(本日24時間)		* 痛みに対しては、痛み止めの注射・坐剤・内服を使います						ガーゼ交換
検査		関節可動域テスト 筋力テスト・日常生活動作テストを行います	レントゲン・採血があります エコー検査		採血 エコー検査			採血			採血 レントゲン エコー検査
食事	食事のかたさや飲みこみに不安がられる方、食べ物のアレルギーがある方はお申し出ください	夕食以降は絶食 水やお茶は飲んで構いません	絶食 手術に伴う飲水制限はありません	手術後3時間より、お腹の動きを確認した後に、水は飲めます	朝食より食事ができます 						
安静度			ベッド上安静 寝返りの時は看護師を呼んでください		膝装具(ニーブレス)を移動時に装着します 膝曲げ訓練 筋力訓練 歩行訓練 車椅子で移動ができます			補助具による歩行が可能になります 			
清潔		入浴・爪きり 			体を拭きます 尿の管を抜きます トイレ排泄できます				看護師が状況に応じて保清の予定を組んで行います		
排泄			尿の管が入ってきます ベッド上での排泄となります								
患者さん及びご家族への説明	主治医より手術について説明があります 医療安全の為ネームバンドをつけます 入院中何かわからないことがございましたら遠慮なくお尋ねください		ご家族の方は( : )までに来棟下さい	主治医から手術後の説明があります 	膝装具について説明があります 日常生活動作について説明があります 膝曲げ訓練について説明があります						
その他	【手術前に準備して頂くもの】 ①バスタオル 枚      ⑤ティッシュ ②リハビリ用の靴・靴べら      ⑥洗面用具 ③テープ式オムツ 1枚      ⑦前あき下着 ④平の紙オムツ 2~3枚 * その他必要な物は、看護師がお伝えします				転倒防止の為トイレ・検査など移動する時は必ず靴を履いてください 足首を頻りに動かしてください 血栓防止の為、水分は多くとるようにしましょう 尿の管が入っている間は管をつたっておこる 感染がおきないように水分を多めにとりましょう 尿の管が抜けても水分を多めにとり排尿を我慢しないようにしましょう 						

(注)1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです  
※ 祝・休日の時には、検査・ガーゼ交換・リハビリの日がちが変更になる場合があります

薬剤師:  
栄養士:  
理学療法士:

特別な栄養管理の必要性: (有)・無

説明した日付: \_\_\_\_\_

(本人・家族): \_\_\_\_\_

(受け持ち看護師): \_\_\_\_\_

(主治医)







印

# 入院診療計画書(人工膝関節置換術)(2)

日付: \_\_\_\_\_

病棟:

ID: \_\_\_\_\_ 様

経過 <sup>(注)2</sup>	術後8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	術後14日目～	退院前日	退院予定日 <sup>(注2)</sup>
月日	/						/	/	/
治療	ガーゼが取れる予定		創部の状態 しだいですが クーリングは 終了します						退院時に服薬指導があります
薬剤 (点滴・注射 ・内服) 処置	血栓防止の為 ・靴下を装着します ・足のマッサージをします (足のマッサージはトイレ、リハビリ以外7時から21時まで装着します)						靴下の装着・足のマッサージは 医師の指示で中止となります		<b>【退院の目安】</b> ・膝の屈曲が100度以上できる ・杖歩行ができる ・発熱がない
検査	(医師の指示にて、採血・レントゲン・エコー検査の追加があります)						 採血レントゲン エコー検査	関節可動域テスト・筋力 テスト・日常生活動作 テストを行います	
食事									退院日は朝食までです
安静度	膝装具(ニーブレス)装着 補助具を使いながら、歩行訓練をしていきます						理学療法士の指示で中止となります		
リハビリ	リハビリ								・看護師より退院時の説明があります ・入院診療費通知書を医事課の者が お持ちします ・お帰りの際はネームバンドを外します
清潔 排泄	ガーゼ除去後に 全身シャワーが可能と なります								
患者さん及び ご家族への 説明 その他	ベッド上でもリハビリを続けて下さい								
	転倒防止の為トイレ・検査など移動する時は必ず靴を履いてください								

(注)1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです

(注)2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がございましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください

※ 祝・休日の時には、検査・ガーゼ交換・リハビリの日がちが変更になる場合があります