

人工膝関節置換術

入院診療計画書

病棟(病室)

疾患名

診断群分類

主治医

看護師

療法士

薬剤師

栄養士

ID:

氏名:

	入院日	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)	1月2日 術後1日	1月3日 術後2日	1月4日 術後3日	1月5日 術後4日	1月6日 術後5日	1月8日 術後7日	1月13日 術後12日	1月14日 術後13日	1月15日 術後14日	1月16日 術後15日以降
目 標	□不安なく手術を受けられる				□安全に座れる □正しい足の位置がわかり保持できる □安全に車椅子に移動できる					□正しい肢位が保てる			□退院の準備ができる	
内 服 点 滴	現在内服中の薬については指示に従って下さい	指示のある時は、手術前に飲む薬があります 点滴開始	痛みの強い時は指示された痛み止めを使います	痛み止めの内服が開始となります 3回目の抗生剤が終了したら点滴終了です										
検 査 処 置	血液型バンドをつけます 採血があります 患部の消毒をします 検温します 	弾性ストッキングをはきます 患肢にテープをはります	手術部位を冷やします	採血があります 		手術創部の確認、処置を行います 採血があります 		弾性ストッキングを状態をみて脱ぎます	採血、レントゲン撮影があります 	採血があります 	抜糸をします 	レントゲン撮影があります	術後19日目に採血があります 	
食 事	必要に応じて栄養士の訪問があります	0時からは食べられません 6時からは飲食できません	帰室後3時間後にお腹の状態を聞きます 飲水テストをします 状態により飲食を開始します											
安 静 リハビリ	リハビリスタッフが訪問します(術後に訪問する場合があります) 病棟内は自由に動けます		患肢を挙上します ベッドUPフリーです 患肢も関節の運動をしましょう 	車椅子に乗れます(見守りで) リハビリ開始です  痛みに応じて車椅子移乗練習 状態に応じて歩行練習可能な場合もあります									退院後の生活についての指導があります	
排 泄			手術室で尿の管が入ります	尿の管を抜きます 車椅子トイレを使用します(看護師付添)										
清 潔	シャワー浴をします 髭剃りをしてください 爪切りをします マニキュアは落として下さい 			体を拭きます 陰部を洗います 					創を保護しシャワーが可能です 					
説 明 指 導	入院・手術・薬についての説明があります 麻酔科医の診察があります 相談員の訪問があります 家の状況について確認します	☆手術までにバスタオル、T字帯(または紙オムツ)を用意してください	医師から家族に説明があります 検査、安静度について説明があります	麻酔科医の診察があります 総合評価 □あり □なし					転帰先の確認をします				抜糸後はいつでも退院可能です 退院指導・服薬指導があります	
症 状								特別な 栄養管理の 必要性	□あり □なし	日常生活能力	□問題なし □介助が必要な状態です			
本人・家族の要望										認知機能	□問題なし □不安定な部分があります			
看護計画等										気分・心理状態	□問題なし □不安定な部分があります			

本人氏名

親族または代理人氏名

続柄:

説明日

西暦

年

月

日

主治医
氏名