

関節鏡視下半月板切除術

疾患名

半月板損傷

主治医

看護師

療法士

薬剤師

栄養士

ID:

氏名:

入院診療計画書

診断群分類

160620 肘, 膝の外傷(スポーツ障害等を含む)

病棟 (病室)

		1月1日	1月2日		1月3日	1月4日	1月5日	1月6日
	入院日	手術前日	手術当日（前）	手術当日（後）	1日目	2日目	3日目	4～6日目 退院日
目 標	□不安なく手術を受けられる			□術後合併症の兆候がない		□痛みがコントロールできる □退院の準備が整う		
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 	痛みが強い時には痛み止めを使いま す	痛み止めの内服が 開始となります 点滴終了			
検 査 処 置			必要な場合、手術部位の除毛をし ます 弾性ストッキングを着用します 	足にポンプをつけ血流を促します	手術部の確認、処置を行います			外来での抜糸 になります 退院前に採血 があります  
食 事	必要に応じて栄養士の訪問があります		指定時間まで飲水できます 	状態により飲食開始します  				
清 潔	手足の爪を切りましょう	入浴かシャワー浴が できます 			体を拭きます 			シャワー浴ができます 
排 泄				手術後2時間は安静とし、 その後状態にあわせて介助の もとでの移動で、排泄可能と なります	トイレ歩行が 可能となります 			
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も あります）			手術後ベット上安静です （トイレのみ介助にて移動可能です）	ベッドの上で運動を始めます 歩行練習を始めます  			退院後の生活 について指導 があります
説 明 指 導	入院・手術についての説明 をします 	麻酔科医の診察があ ります 	手術室看護師の訪問があります	医師から家族に説明があります 	麻酔科医の診察があ ります 総合評価 □あり □なし #REF!			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