

# 入院診療計画書

ID \_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_

病名(他に考え得る病名) \_\_\_\_\_

手術内容及び日程 全人工膝関節置換術 ( 月 日)

検査内容及び日程 下記の日程で行う予定です

症状 \_\_\_\_\_

入院日 \_\_\_\_\_

説明日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

推定される入院期間 16日間

病棟(病室) \_\_\_\_\_

診療科名 整形外科

治療計画	1日目	2日目	3日目	4~5日目	6~9日目	10~11日目	12日目	13~15日目	16日目	
	手術前日	手術前	手術後	手術後1日	手術後2~3日	手術後4~7日	手術後8~9日	手術後10日	手術後11~13日	転院日
達成目標	手術の準備ができる		痛みやつらさがやわらぐ 出血や発熱がない		痛み・発熱・傷の状態が落ちついている					
食事	21時以降 食べられません	0時以降 食べたり飲んだりできません	昼から 食事開始です	もともと制限食の方以外は、普通食です						
薬・注射	ふだん 飲まれている お薬を確認します	点滴をします(手術後2日目までの予定です)			血栓予防の薬を飲みます(1日1回朝食後)					
処置 検査	20時に下剤を 飲みます	手術をしない足に ストッキングを はきます	手術後は、心電図モニ ター・フットポンプ・ 酸素吸入を行います	採血を します	術後7日目 採血をします	傷の抜糸を します		術後13日目 採血・レントゲン 検査をします		
清潔 活動	シャワーをお使いください		手術後は、おしっこの管が 入っています	身体を 拭きます	洗髪を します	シャワーができるまで看護師が体ふきや洗髪をします				
	術前のリハビリ 評価をします		ベッド上 安静です	術後リハビリを 始めます	機械で膝を曲げる運動をします					
	院内でお過ごしください					理学療法士・作業療法士がリハビリをします				
説明	麻酔科の 診察があります	痛いときや気分の悪いときは すぐにお知らせください			ご心配や不安なことがありましたら 遠慮なくご相談ください				転院の準備をします	
特別な栄養管理の必要性	なし			在宅復帰支援担当者名						
その他 ・看護計画 ・リハビリテーション等の計画	・円滑な手術への支援を行います ・日常生活動作自立への援助、指導を行います ・別途リハビリ計画書をお渡しします			在宅復帰支援計画				総合的な機能評価		
								なし		

注1)病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。  
注2)入院期間については、現時点で予想されるものです。

本人・家族

主治医氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

主治医以外の担当者名 \_\_\_\_\_

長崎みなとメディカルセンター