

入院診療計画書：膝関節手術

主治医： ⑩

患者氏名：約束の 人 様

担当看護師：

経過日数 分類		手術前日 #REF!	手術当日・前	手術当日・後 #REF!	手術後1日目 #REF!	手術後2日目 #REF!	手術後3日目 #REF!	手術後4日目以降～ #REF! ～
患者説明資料		現在、飲んでいる薬を確認します 		痛みに応じて痛み止めを使います				
	注射			点滴があります 	点滴があります			
	処置		肺塞栓予防のため、ストッキングを履きます	術後酸素をする事があります 	傷の消毒をします 	傷の消毒をします 		
	検体検査				血液検査があります 			定期的に血液検査があります 
	画像・生理			レントゲン検査があります 				定期的にレントゲン検査があります 
	食事	食事ができます 特別な栄養管理の必要性 (有 ・ 無) 	食事はできません (水分のみです) 	夕食から食べることができます 	食事ができます 			
	清潔			洗面はベッド上です 	看護師が身体を拭きます 		創の状態が良く、車椅子乗車ができれば装具をつけたままシャワー浴が可能です 	
	体動			便の時は車椅子でトイレに行くことができます 膝を曲げないように装具をつけます	リハビリが始まります 手術した足は体重をかけられません。			手術後1週間目から医師の指示の範囲内で膝を曲げる機械をつかいます
	排泄			手術室で尿の管がはいってきます	尿の管を抜いてトイレで排泄できます 			
	教育・指導	医師から手術についての説明があります 手術前は禁煙です 麻酔科受診があります 手術室の看護師が術前訪問にうかがいます	看護師から手術の準備について説明があります 					リハビリの状況により医師から退院許可が出ます 退院日に診察カードと次回受診日が書かれた用紙を渡します 

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)