

人工膝関節全置換術を受けられる方の入院診療計画書

疾患名: (右・左)変形性膝関節症
 (右・左)大腿骨壊死症
 術式: (右・左)人工膝関節置換術
 症状: 膝関節痛 膝可動域制限 腫脹 歩行困難
 特別な栄養管理の必要性(有・無)

入院日:
 入院予定期間: 10日間
 診療科:
 病棟名:
 病室:

主治医名:
 看護師名:
 薬剤師名:
 管理栄養士名:

診察券番号:
 患者番号:
 生年月日:
 性別:

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/		
病日	入院時	手術前	手術後	1日目	2~3日目	4~9日目	10日目~	退院		
目標	不安なく手術に臨む事ができる			痛みなくリハビリに取り組むことができる			不安なく退院する事ができる			
治療	注射	ありません	<ul style="list-style-type: none"> 午前手術の方は手術室で点滴をします 午後手術の方は病棟で点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 水分、食事がとれるようになったら点滴を終了します 持続点滴と抗生剤、痛み止めの点滴があります 必要時、痛み止めと吐き気止めの注射が追加使用できます 			ありません			
	薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 常用薬のある方はお知らせください 睡眠薬がありますので必要時相談してください 	<ul style="list-style-type: none"> 常用薬のある方は医師の指示に従って服用してください 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、痛み止めの坐薬または飲み薬が使用できます 常用薬の服用の再開については主治医に相談してください 睡眠薬がありますので必要時ご相談ください 手術後3日目に降に抗血栓薬の内服を始めます 						
	検査	ありません		必要時、血液・尿・レントゲンの検査があります						
	処置	<ul style="list-style-type: none"> 髭は剃ってください マニキュアを落とし爪を短く切ってください 義歯、眼鏡(コンタクト)、貴金属類を外します 手術用パンツと手術着に着替えます 手術をする膝に印をつけます 		<ul style="list-style-type: none"> 手術後3時間は、心電図モニターを装着し体温・血圧を定期的に測定します 必要時酸素吸入をします 足に血の巡りを促すマッサージ機がついてきます。 傷近くに管が入ってきます 	<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈、血圧を測定します ガーゼを適宜交換します 手術後2日目に降に傷付近の管を医師の指示で抜きます 		<ul style="list-style-type: none"> 14日目頃に傷の抜糸を行います 			
	リハビリ	可動域・歩行訓練のリハビリがあります		主治医の指示により車椅子移乗を開始し、経過により徐々に歩行訓練を開始します						
日常生活	活動	基本的に制限はありません		ベッド上安静になります		医師の指示により車椅子移乗から開始します				
	食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です 21時以降は絶食、水分は午前手術の方は当日6時まで、午後手術の方は当日10時まで可能です 		<ul style="list-style-type: none"> 手術後3時間より水分摂取可能です 		<ul style="list-style-type: none"> 朝から普通食を開始します 差し入れについては医師・看護師に相談をしてください 				
	清潔	医師の許可があればシャワー浴は可能です		必要時、洗面のお手伝いをします		体をタオルで拭きます	傷付近の管が抜けた2日後よりシャワー浴が可能です			
	排泄	<ul style="list-style-type: none"> 排尿排便回数を指定の用紙にご記入ください 手術前にトイレを済ませてください 		<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入ってきます ベッド上で排泄をします 		<ul style="list-style-type: none"> 車椅子に移乗できればトイレ移動可能です 		<ul style="list-style-type: none"> リハビリの経過により車椅子や松葉杖でトイレ移動します 		
説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院までの経過を伺います 病棟、手術室看護師より手術について説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> 牧師の訪問があります 		<ul style="list-style-type: none"> 手術終了後主治医より説明があります PHSでご家族様へ連絡致しますので院内でお待ちください 		<ul style="list-style-type: none"> 主治医より手術内容について説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について説明があります 	

「退院後の生活について」を参照してください

注1) 病名、症状、治療計画等は入院時点で考えられるものであり、今後の診療等により変更となる場合がありますので、ご了承ください。
 注2) 推定される入院期間は、入院時点で予想されるものです。

入院中にお困りのことがありましたら医師、看護師にご相談ください。
 退院についてお困りのことがありましたら医療社会相談室にご相談ください。

説明を受けた日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明を受けた方: _____ (続柄: _____)