

「肘・膝の外傷(膝前十字靭帯再建術)」入院診療計画書

様

特別な栄養管理の必要性(有 ・ 無)

主治医: _____ 担当看護師: _____ 患者様サイン欄: _____

経過	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8日目
治療について (手術日・退院日など)		午前中もしくは午後手術があります。									午前中に退院できます。 
安静度 リハビリについて	病院内を自由に歩くことができます。 	病棟内を自由に歩くことができます。 歯磨き、洗面可能です。 	ベッド上で安静にしてください。 	装具を装着して体重をかけずに車椅子で移動できます。			体重をかけて歩かことができます。				痛みの範囲で歩かことができます。 痛みが強ければ松葉杖を使用します。
食事について	常食になります。 	飲んだり食べたりできません。 	手術の時間によって、夕食より食事開始になります。(常食になります。)								食事は朝まで出ます。
薬剤について (点滴・内服など)	薬剤師から薬の内容について説明があります。 内服の薬を飲む場合もあります。		脱水予防の点滴と抗生剤の点滴があります。 背中から持続的に痛み止めが入ります。	痛み止め・抗生剤の内服があります。							薬剤師から薬の内容について説明があります。 
検査について			レントゲンの検査があります。(手術室にて) 			採血があります。 				採血があります。 	
処置について (ガーゼの交換など)	入院した時と20時に体温を測ります。 手術する部位をマーキングします。	6時と手術直前に体温を測ります。	手術直後と適宜体温を測ります。 氷嚢にて傷を冷やします。								6時に体温を測ります。 痛みが強ければ松葉杖を使用します。
清潔について (シャワー・入浴など)	入浴できます。 	入浴はできません。 				シャワー浴ができます。(傷口を濡らさないように)					
排泄について	歩いてトイレに行くことができます。		ベッドでの排泄となりますので、尿器または便器を使います。	車椅子を使用してトイレに行くことができます。							歩いてトイレに行くことができます。
患者さん及びご家族への説明	看護師から手術についてと必要物品の説明をします。 		16:00頃に医師から手術結果について説明があります。 								看護師から退院時に次回外来の説明があります。

注1) 病名等は、現時点で考えられるものですので、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については現時点での予定です。

注3)ご質問等ございましたら、お気軽にスタッフまで声をかけて下さい。