

# 入院診療計画書 (人工膝関節全置換術)

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様  
 病名 \_\_\_\_\_ (診断群分類:膝関節症(変形性を含む))  
 病棟 \_\_\_\_\_ 病室 \_\_\_\_\_  
 主治医 \_\_\_\_\_ 病棟看護師長 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_ が担当させていただきます  
 栄養管理 管理栄養士 \_\_\_\_\_ が評価させていただきます 特別な栄養管理の必要性  有  無  
 現在の症状  なし  あり ( )

説明日 \_\_\_\_\_  
 説明者 \_\_\_\_\_

日付	入院までに	入院日・手術前日	手術当日	術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	～	13日目	14日目	3週	4週	5週	6週	7週	8週	退院後の注意点
食事		普通食です 21時以降は 絶食です	6時までは水分可です 6時以降は 絶食・絶食です	普通食です	(採血結果により、貧血食になる場合があります)															
安静		制限はありません	ベッド上安静です 足を枕で挙上します	外出・外泊ができます  医師の許可があれば退院 できます																飛び跳ねたり、膝を ねじったりはしない ようにしましょう
清潔		シャワー又は 身体を拭きます	身体を拭きます	創部から液が出なければシャワーができます																
検査	手術前検査 レントゲンを撮ります			採血が あります (1日目)					採血があります 足の静脈エコー検査をします(7日目)					採血をします レントゲンを撮ります (28日目)					レントゲンを 撮ります (46日目)	
処置			手術室で、 尿の管を入れます	背部の痛み止めの管を抜きます 血の管を抜きます						尿管の管を抜きます				抜糸をします 創部には何も貼りません						痛みが強い場合、膝 が異常に赤かったり、腫れている時は 早急に受診して下さい
注射			点滴をします 抗生剤点滴です	点滴をします 抗生剤点滴です																<b>&lt;退院基準&gt;</b> 外泊をし、日常生活に支障が なければ退院できます
のみ薬				血栓予防の薬を飲みます(7日間) 薬(痛み止め・胃薬)を飲みます(28日間)																
リハビリ	膝の評価をします	人工関節手帳を渡します 手術後の注意点を説明します		ベッド上にて		リハビリ室にて								4週目評価があります					8週目評価があります	
				筋力増強・関節可動域運動をします 自主運動があります		器具装着にて 車椅子乗車 を行います	立位・平行棒歩行練習をします トイレ動作の練習を行います	車椅子押し、歩行器歩行練習をしま す	杖歩行練習を します	階段昇降練習をします										
説明 指導	入院の説明を します	手術前の説明を します	医師が手術結果を 説明します	※入院時から退院支援看護師が、退院後の生活等を相談させていただきます																退院の指導を します
その他	内科受診があります																			
目標	手術の為の準備ができる			車椅子乗車ができる 尿の管が抜ける					歩行練習ができる				外出・外泊ができる 杖歩行ができる							

総合的な機能評価	<input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 対象
日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
気分・心理状態	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察

予定が変更になる場合もあります。不明な点は遠慮なくお尋ねください。

説明を聞かれた方 (本人・家族)