

入院診療計画書（人工膝関節全置換術（従来法）を受けられる方へ）

ID番号 @PATIENTID
病名（他に考える病名）

氏名 @PATIENTNAME

様

症状 @PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM

号室

担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日	手術決定から入院まで	手術前日	手術当日（前）	手術当日（後）	術後1日（ / ）	術後2日（ / ）	術後3,4~9日（ / ）	術後10~17日	術後18日（ / ）
経過		入院 	手術中 						退院 
目標	風邪などひかずに手術が受けられる				ベッドの脇に座る（端坐位）ことや起立訓練ができる 	車椅子や歩行器歩行ができる 	平行棒や歩行器で歩行訓練ができる 	T字杖での歩行訓練ができる 	T字杖歩行が安定し、階段昇降ができれば退院になります。
検査	外来で全身麻酔の検査をします	必要な検査があれば行います		手術後に血液検査 	血液検査 	血液検査 	血液検査 	血液検査 	
治療			手術 	酸素吸入 疼痛コントロール などを行います	リハビリ開始です 	器具を用いて膝屈曲訓練が始まります			
処置		リストバンドをつけ、腕に名前と血液型を書きます		痛みは我慢せずにお知らせください		消毒は2~3日おきに行います 創の管を抜きます 	車椅子移動ができれば、尿管の管を抜きます 	抜糸 術後14日で抜糸です 	
観察		 体温・脈拍・血圧測定	 体温・脈拍・血圧測定	 体温・脈拍・血圧測定	 体温・脈拍・血圧測定	 体温・脈拍・血圧測定	 体温・脈拍・血圧測定	 体温・脈拍・血圧測定	
注射				点滴 補液 抗生剤 自己血 	点滴 補液 抗生剤 自己血 血液をサラサラにする注射をします（7日間） 	点滴 補液 抗生剤 	食事が可能になれば点滴を中止します。水分を多めにとり、脱水予防に努めましょう		
内服	いつも飲んでいる薬をお見せください。薬剤師よりご説明いたします	普段から飲んでいる薬は飲んでください 	医師から指示のあった薬は少量の水で飲んでください 		くすりの内服を始めます 				
食事	 通常通り	夜9時以降は絶食です。水分は指示された時間までとって	絶飲食です（うがいや歯磨きは可能です）		 通常通り	 通常通り	 通常通り	 通常通り	
行動	通常通りです。			術後尿管や創に管が入ってきます	 体を拭きます	車椅子でトイレに行くことができます	転ばないように注意しましょう	 シャワーが可能です	
説明		手術の説明があります 	ご家族の方は病室でおまちください	 術後の説明があります					 退院前に説明があります

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No.99) 承認月日 (平成 18年 11月 14日)

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

特別な栄養管理の必要性
有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名: _____ 続柄: _____