

入院日 _____

手術日 _____

年 _____

月 _____

日 _____

主治医以外の担当者 _____

月日	/	/	/	/	/	/	/	/
	入院～手術前日	手術前日	手術当日 (術前)	手術当日 (術後)	術後 1 日目	術後 2 日目	3～7 日目	8 日目～退院 (14 日目)
治療 診察 処置	<ul style="list-style-type: none"> 今まで内服していた薬を看護師に見せてください。持参薬を続けるか医師に確認します 	<ul style="list-style-type: none"> 場合によって 寝る前に下剤を内服します 寝る前に希望で眠剤を内服します 	<ul style="list-style-type: none"> 当日の薬は看護師がお持ちします。 点滴を始めます 塞栓予防として弾性ストッキングを履きます (退院まで履きます) 	<ul style="list-style-type: none"> 酸素マスク・心電図モニターをつけます 背中から痛みどめの薬が入るための管が入ります。 傷口に管が入ります 足に循環を良くするための器具をつきます 抗生剤の点滴をします 膝を冷やす機械をつけます 塞栓予防として包帯を巻き上げます 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態を確認します。 必要時自己血を返血します 	<ul style="list-style-type: none"> 創の消毒をします 食事を食べれたら点滴は終了です 傷口に入っている管を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時フィルム剤を交換します。 血栓予防の内服をします(5日間) 	<ul style="list-style-type: none"> 1～2回に分けて抜糸・抜鉤します アイスノンで膝を冷やします 退院後のお薬は退院日にお渡しします 
検査						術後 4 日目・7 日目に採血 術後 7 日目にレントゲンがあります	14 日目に採血とレントゲンがあります	
リハビリ	痛みに応じて 安静度フリーです			 ベッドアップ 30 度	<ul style="list-style-type: none"> 状態に応じて車いすに乗ることができます 膝を曲げる機械での訓練を開始します リハビリ室でのリハビリが始まります 	<ul style="list-style-type: none"> リハビリ室で歩行練習をしていきます (平行棒内歩行→歩行器歩行→杖歩行) 術後 7 日目で CPM (膝を曲げる機械) 0～120 度、実測 90 度が目標です 		
食事	普通に食事ができます	夕食後禁食になります。	朝 6 時まで水分は可です。		<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事が始まります 	<input type="checkbox"/> 既往がない方は、特別な栄養管理は行いません <input type="checkbox"/> 既往に糖尿病・腎臓疾患・心臓疾患等ある方は栄養管理を行います		
清潔	シャワーを浴びます			 看護師が体を拭きます	<input type="checkbox"/> 医師の許可があればフィルム剤を貼りシャワーを浴びます			
排泄	トイレに行きます			尿を出す管が入ります	なるべく早く尿の管が抜けて車いすでトイレに行けるように頑張りましょう			
説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師より手術についての説明があります。同意書に署名をお願いします。署名後看護師に提出してください。 看護師が入院生活、手術前後の説明をします。手術室の看護師から説明があります。 薬剤師より薬剤指導が適宜あります。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術時間は _____ 時です。 都合により前後する場合があります。ご家族の方は 30 分前には病院においでください。 	手術終了次第医師から説明があります。		<ul style="list-style-type: none"> 当院退院後リハビリ病院などへ転院希望の方はソーシャルワーカーがお話を伺います。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後外来受診予定日 _____ 月 _____ 日 	

在宅復帰支援計画および担当者 : 該当なし

総合的な機能評価: 該当なし

東千葉メディカルセンター5階東病棟

患者・家族署名 (_____) 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2021/01/22 改正