






入院診療看護計画表（全身麻酔による前十字靭帯再建術 半月板修復なし）

病棟 病室 号 氏名() 様 担当医() () () () 看護師() ()

病日 項目	入院()		入院()		入院()		入院()	
	入院当日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7~8日目	
	手術前日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5~6日目
	術前		術後					
予定	<input type="checkbox"/> 手術同意書を提出してください <input type="checkbox"/> 麻酔同意書を提出してください <input type="checkbox"/> 膝装具を採寸します ※ 術後になることもあります 《外来にて》 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 検尿 実施の確認をします	<input type="checkbox"/> 点滴がある場合があります ※ トイレは点滴の前 にすませましょう	<input type="checkbox"/> 酸素吸入をします (中止の指示があるまで) <input type="checkbox"/> 点滴と抗生剤があります 	<input type="checkbox"/> 抗生剤があります			<input type="checkbox"/> 創処置をします (以後、必要に応じて行います) 	
食事	<input type="checkbox"/> 食事・水分は指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 食事はとれません ※ 水分は指示に従ってください 	<input type="checkbox"/> 手術後、医師の指示により 食事、水分をとることができます。	<input type="checkbox"/> 食事ができます 常食 				
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません 		<input type="checkbox"/> 膝に固定具(白)をつけます <input type="checkbox"/> ベッド上安静にしてください  <input type="checkbox"/> 患部を冷やします  <input type="checkbox"/> 車椅子で トイレまたはポータブルトイレまで 移動できます <input type="checkbox"/> 患部を足枕で高くします	<input type="checkbox"/> 体重をかけずに 2本松葉杖歩行ができます	<input type="checkbox"/> 専用装具(黒)が完成次第 指示により装着します <input type="checkbox"/> 体重の1/3をかけて 2本松葉杖歩行ができます <input type="checkbox"/> 機械で膝を動かします <input type="checkbox"/> リハビリを開始します <input type="checkbox"/> 医師より 装具装着の説明があります			
清潔	<input type="checkbox"/> 爪切り、除毛をします 	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えてください		<input type="checkbox"/> タオルで体を拭きましょう ※ 拭きにくいところは 看護師がお手伝いします <input type="checkbox"/> 手術着を着替えます				
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 手術、麻酔についての説明があります	<input type="checkbox"/> 手術中、ご家族の方は 病室で待機してください	<input type="checkbox"/> 担当医よりご家族へ 結果説明があります  <input type="checkbox"/> 痛み、その他 何かあればお知らせください					


入院診療看護計画表（全身麻酔による前十字靭帯再建術 半月板修復なし）

病棟 病室 号 氏名(富士通 太郎 様)

病日	()	()	()	()	()~()	()
	入院9日目	入院10日目	入院11日目	入院12日目	入院13~15日目	入院16日目(退院)
項目	術後7日目	術後8日目	術後9日目	術後10日目	術後11~13日目	術後14日目
予 定	<input type="checkbox"/> 採血(血液検査)があります 			<input type="checkbox"/> 抜糸をします 		
食 事	<input type="checkbox"/> 食事ができます <input type="checkbox"/> 常食 					
活 動	<input type="checkbox"/> 体重の1/3をかけて 2本松葉杖歩行ができます <input type="checkbox"/> 機械で膝を動かします			<input type="checkbox"/> 体重の1/2をかけて 2本松葉杖歩行をします		<input type="checkbox"/> 全体重をかけて 杖なし歩行をします
清 潔	<input type="checkbox"/> タオルで体を拭きましょう ※拭きにくいところは 看護師がお手伝いします 				<input type="checkbox"/> シャワーができます 	
説 明 指 導						

■退院指導■

1. リハビリを継続しましょう
2. 次回来院時にドライバー、部品をご持参ください
3. 退院後入浴ができます
4. 外来受診日
 月 日() 時 分
 担当医()



この計画は現時点のもので、病状によって治療・看護の内容を変更します。
 変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。