

入院診療看護計画表（全身麻酔による人工膝関節全置換術）

病棟 病室 号 氏名() 様












担当医 () () () 看護師 ()

項目	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
	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
			術前	術後				
目標	□ 落ち着いて手術前の準備ができる		□ 手術を受けることができる		□ 患肢の安静を守ることができる □ 痛みのコントロールができる			□ 患肢に体重をかけて車椅子へ移動ができる □ 積極的にリハビリをすることができる □ 装具が適切に装着できる
予定	同意書を提出してください <input type="checkbox"/> 手術同意書 <input type="checkbox"/> 輸血に関する同意書 <input type="checkbox"/> 麻酔説明同意書 <input type="checkbox"/> 深部静脈血栓症・肺塞栓症の説明同意書 <input type="checkbox"/> 身体抑制の説明同意書 《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 <input type="checkbox"/> 膝・下肢レントゲン		<input type="checkbox"/> 採血があります <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"/> 点滴があります <input type="checkbox"/> 膝に固定具をつけます <input type="checkbox"/> 血液排出のチューブが入っています <input type="checkbox"/> 尿を出すための管が入っています	<input type="checkbox"/> 採血があります <input type="checkbox"/> チューブを抜きます <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます		
食事	□ 食事・水分は指示に従ってください		□ 食事はできません ※水分は指示に従ってください		□ 手術後、食事・水分は指示に従ってください	□ 食事ができます		
活動排泄	□ 制限はありません		□ ベッド上安静にしてください 全身麻酔の場合は、上半身をベッドで起こすことができます □ 患部を冷やします □ 排便はベッド上になります □ 膝の固定具をします		□ ベッドサイドでリハビリを開始します	□ チューブを抜いた後、膝に固定具を付け全体重をかけて車椅子移動ができます	□ 筋力の改善に応じて膝の固定具をとります ※退院まで夜間は装着します	□ リハビリセンターで歩行練習をします □ 機械で膝を動かします
清潔	□ 爪切り、除毛をします		□ 手術着に着替えます		□ 手術着を着替えます	□ 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)		
説明指導	□ 入院までの経過をお聞きます □ 手術、麻酔についての説明があります		□ 手術中、ご家族の方は病室でお待ちください		□ 担当医よりご家族の方へ結果説明があります □ 痛み、その他何かあればお知らせください			

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。

入院診療看護計画表（全身麻酔による人工膝関節全置換術）

病棟 病室 号 氏名(様)

病日	／ () ~ / ()	／ ()	／ ()	／ () ~ / ()	／ () ~ / ()	／ ()	／ ()
	入院7~8日目	入院9日目	入院10日目	入院11~15日目	入院16~21日目	入院22日目	入院23日目(退院)
項目	術後5~6日目	術後7日目	術後8日目	術後9~13日目	術後14~19日目	術後20日目	術後21日目
目標					<input type="checkbox"/> 安全にシャワー浴を行うことができる	<input type="checkbox"/> 退院後の注意事項が理解できる	
予定		<input type="checkbox"/> 採血があります 			<input type="checkbox"/> 抜糸をします  <input type="checkbox"/> 採血があります 	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>■退院の目安■</p> <p>①T杖(1本杖)で安定した歩行が可能なこと</p> <p>②日常生活が過ごせるように、120°膝が曲がること</p> </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>■退院指導■</p> <p>①リハビリを続けましょう</p> <p>②外来受診日</p> <p style="text-align: center;">月 日() 時 分</p> <p>担当医() </p> </div>	
食事	<input type="checkbox"/> 食事ができます  						
活動排泄	<input type="checkbox"/> 筋力の改善に応じて膝の固定具をとります ※退院まで夜間は装着します				<input type="checkbox"/> 歩行状態に応じて、階段昇降や屋外歩行の練習が始まります 		
	<input type="checkbox"/> リハビリセンターで歩行練習をします 						
	<input type="checkbox"/> 手術した足を足枕で高めます						
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						<input type="checkbox"/> 退院時の指導があります 	

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。