






# 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 ） 担当医（ ）（ ）（ ） 看護師（ ）

病日 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				
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"/> 体重をかけたに 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（ ）

