


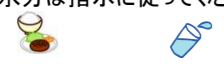











入院診療看護計画表（全身麻酔による人工膝関節全置換術）

病棟 病室 号 氏名（ 様）		入院（ ）		入院（ ）		入院（ ）		入院（ ）	
		入院2日目		入院3日目		入院4日目		入院5日目	
項目	入院当日	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目		
	手術前日	術前	術後						
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>落ち着いて手術前の準備ができる</li> <li>看護師の説明が理解できて分からないことは遠慮なく質問できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術を受けることができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>患肢の安静を守ることができる</li> <li>痛みのコントロールができる</li> <li>不眠や不安がなく過ごすことができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>患肢に体重をかけて車椅子へ移動ができる</li> <li>積極的にリハビリをすることができる</li> <li>装具が適切に装着できる</li> </ul>				
予定	<p>同意書を提出してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 手術同意書</li> <li><input type="checkbox"/> 輸血に関する同意書</li> <li><input type="checkbox"/> 麻酔説明同意書</li> <li><input type="checkbox"/> 深部静脈血栓症・肺塞栓症の説明同意書</li> <li><input type="checkbox"/> 身体抑制の説明同意書</li> </ul> <p>《外来にて》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 胸部レントゲン</li> <li><input type="checkbox"/> 心電図</li> <li><input type="checkbox"/> 採血</li> <li><input type="checkbox"/> 検尿</li> <li><input type="checkbox"/> 膝・下肢レントゲン</li> </ul> <p>実施の確認をします</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります</li> <li>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 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>酸素吸入をします（中止の指示があるまで）</li> <li>点滴があります</li> <li>血液排出のチューブが入っています</li> <li>尿を出すための管が入っています</li> <li>血栓予防のフットポンプを足につけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>チューブを抜きます</li> <li>尿の管を抜きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります </li> </ul>			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事・水分は指示に従ってください </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事はできません ※水分は指示に従ってください </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後、食事・水分は指示に従ってください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事ができます </li> </ul>					
活動排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静にしてください 上半身をベッドで起こすことができます</li> <li>患部を冷やします</li> <li>排便はベッド上になります</li> <li>膝の固定具をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドサイドでリハビリを開始します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>車椅子でトイレに行けます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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 </li> <li>歩行練習をします</li> <li>機械で膝の運動をします</li> </ul>			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>爪切り、除毛をします </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術着に着替えます </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術着を着替えます </li> <li>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）</li> </ul>					
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院までの経過をお聞きます</li> <li>手術、麻酔についての説明があります </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術中、ご家族の方は病室でお待ちください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>担当医よりご家族の方へ結果説明があります </li> <li>痛み、その他何かあればお知らせください</li> <li>医療福祉課よりご家族の方へ入院前の生活状況と転院先の希望を確認します</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>栄養指導があります（術後3日目～5日目の間に）</li> </ul>			

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10~11日目		入院12日目		入院13~15日目		入院16日目		入院17~18日目		入院19日目		入院20日目(退院)	
	術後5~6日目		術後7日目		術後8~9日目		術後10日目		術後11~13日目		術後14日目		術後15~16日目		術後17日目		術後18日目	
項目																		
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛みのコントロールができる</li> <li>退院先について考えることができる</li> <li>不眠や不安がなく過ごすことができる</li> </ul>																	
予定	<ul style="list-style-type: none"> <li>血栓予防のフットポンプを足につけます</li> <li>採血があります</li> <li>抜糸をします</li> <li>採血があります</li> <li>レントゲン撮影があります</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>■退院の目安■</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①T杖(1本杖)で安定した歩行が可能なこと</li> <li>②日常生活が過ごせるように、120° 膝が曲がること</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>■退院指導■</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①リハビリを続けましょう</li> <li>②外来受診日 月 日( ) 時 分 担当医( )</li> </ul> </div>																	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事ができます</li> </ul>																	
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>歩行練習をします</li> <li>機械で膝の運動をします</li> </ul>																	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>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)</li> <li>シャワーができます</li> </ul>																	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリの進行状況で転院か、自宅退院か検討します</li> <li>リハビリの進行状況で転院か、自宅退院か再度検討します</li> <li>栄養指導があります(希望時) (術後14日目~退院日までの間に)</li> <li>退院時の指導があります</li> </ul>																	