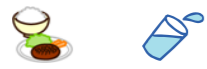











入院診療看護計画表（全身麻酔による前十字靭帯再建術 半月板修復あり）










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	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					
患者目標	□ 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 □ 痛みがなくなることができる	□ 痛みのコントロールができる □ 負荷を守り、松葉杖で歩行ができる ※ 患肢に全く体重をかけない状態		□ 装具が適切に装着できる	
看護目標	□ 術前オリエンテーションを十分に行い、不安が軽減できる □ 前処置が確実にできる				□ 術後合併症を起こさず経過する □ 患部痛がなく安楽に過ごせる □ 患部への安静が保てる	□ 離床ができる □ NWBで歩行ができる			
予定	□ ACL装具の希望をしているか確認します □ 手術同意書を提出してください □ 麻酔同意書を提出してください <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 《外来にて》 □ 胸部レントゲン □ 心電図 □ 採血 □ 検尿 </div>		□ 点滴がある場合があります ※ トイレは点滴の前 すませましょう		□ 点滴と抗生剤があります □ 酸素吸入をします (中止の指示があるまで) □ 膝に固定具をつけます	□ 抗生剤があります	□ 膝装具を採寸します (3日目になることもあります)	□ 創処置をします (以後、必要に応じて行います)	
食事	□ 食事・水分は指示に従ってください 		□ 食事はとれません ※ 水分は指示に従ってください 		□ 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	□ 食事ができます  常食			
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 □ 患部を冷やします □ 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 □ 患部を足枕で高くします	□ 膝の固定具は24時間装着します □ 膝に固定具をつけ体重をかけずに2本松葉杖歩行をします (つま先はつけてもいいです) 		□ 医師より装具装着の説明があります 	□ リハビリセンターで筋力訓練を開始します
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待機してください		□ 担当医よりご家族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（全身麻酔による前十字靭帯再建術 半月板修復あり）

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16～22日目	入院23日目	入院24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14～20日目	術後21日目	術後22日目
患者目標	<input type="checkbox"/> 1/3部分荷重を守り、積極的に歩行できる				<input type="checkbox"/> 安全にシャワー浴を行うことができる		<input type="checkbox"/> 退院後の生活について理解できる	
看護目標	<input type="checkbox"/> 1/3PWBで歩行できる <input type="checkbox"/> 積極的にリハビリができる				<input type="checkbox"/> 1/2PWBで歩行ができる		<input type="checkbox"/> FWBで歩行ができる <input type="checkbox"/> 退院後の生活について理解できる	
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 			<input type="checkbox"/> 膝に固定具をつけます <input type="checkbox"/> 膝装具をつけます		
食事	<input type="checkbox"/> 食事ができます  常食							
活動排泄	<input type="checkbox"/> 患部を足枕で高くします				<input type="checkbox"/> 膝の固定具は24時間装着します			
	<input type="checkbox"/> 体重の1/3の荷重を患肢にかけて 2本松葉杖歩行をします				<input type="checkbox"/> 膝の装具は24時間装着します (1日3回外して膝伸展を確認します)			
	<input type="checkbox"/> リハビリセンターで 筋力訓練・1/3部分荷重歩行練習をします 				<input type="checkbox"/> 体重の1/2の荷重を患肢にかけて、 2本松葉杖歩行をします			
	<input type="checkbox"/> リハビリセンターで 筋力訓練・1/3部分荷重歩行練習をします				<input type="checkbox"/> リハビリセンターで 1/2部分荷重歩行練習をします			
	<input type="checkbox"/> リハビリセンターで 筋力訓練・1/3部分荷重歩行練習をします				<input type="checkbox"/> 全体重を患肢にかけて、 杖無し歩行をします			
	<input type="checkbox"/> リハビリセンターで 筋力訓練・1/3部分荷重歩行練習をします				<input type="checkbox"/> リハビリセンターで 全体重歩行練習をします 可動域訓練を開始します 			
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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>■退院指導■</p> <ol style="list-style-type: none"> 退院後入浴ができます リハビリを継続しましょう 次回来院時にドライバー、部品をご持参ください 外来受診日 月 日() 時 分 担当医() </div> 						<input type="checkbox"/> 退院時の指導があります 