













# 入院診療看護計画表（人工股関節置換術）

病棟 病室 号





氏名（ 富士通 太郎 様）

担当医（ ）（ ）（ ） 看護師（ ）

項目	病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )			
	入院当日		入院2日目		入院3日目		入院4日目			
	手術前日		手術当日		術後1日目		術後2日目			
	術前		術後							
目標	<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる		<input type="checkbox"/> 手術を受けることができる		<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる ..... <input type="checkbox"/> 患肢の安静を守ることができる .....		<input type="checkbox"/> 積極的にリハビリをすることができる .....			
予定	<input type="checkbox"/> 外来検査の確認をします <input type="checkbox"/> 爪切り・除毛をします 		<input type="checkbox"/> 血液検査があります 		<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"/> 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"/> 血栓予防のフットポンプを足につけます <input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります  <input type="checkbox"/> 患部を冷やします .....		<input type="checkbox"/> 血液検査があります  <input type="checkbox"/> チューブを抜きます <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます		<input type="checkbox"/> 血液検査があります  <input type="checkbox"/> 安全にシャワー浴を行うことができる	
食事	<input type="checkbox"/> 食事可能です		<input type="checkbox"/> 食べたり飲んだりできません 		<input type="checkbox"/> 手術後、食事・水分は指示に従ってください		<input type="checkbox"/> 食事ができます 			
活動排泄			<input type="checkbox"/> ベッド上安静にしてください .....				<input type="checkbox"/> チューブを抜いた後、ベッドサイドでリハビリを開始します		<input type="checkbox"/> センターリハビリを開始します <input type="checkbox"/> 歩行練習をします	
清潔			<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます 		<input type="checkbox"/> 手術着を着替えます <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"/> 坐位保持が可能であればシャワーができます 	
説明指導	<input type="checkbox"/> 担当医及び麻酔科医が手術や麻酔について説明します <input type="checkbox"/> 手術室看護師の説明があります 		<input type="checkbox"/> 担当医よりご家族の方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 <input type="checkbox"/> 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						<input type="checkbox"/> 栄養指導があります（術後4日目～5日目の間に）	

# 入院診療看護計画表（人工股関節置換術）

病棟 病室 号 氏名（ **富士通 太郎** 様）

項目	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（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
目 標	<input type="checkbox"/> 痛みのコントロールができる								
	<input type="checkbox"/> 不眠や不安がなく 過ごすことができる								
	<input type="checkbox"/> 積極的にリハビリをすることができる							<input type="checkbox"/> 退院後の注意事項が理解できる	
	<input type="checkbox"/> 安全にシャワー浴を行うことができる								
予 定	<input type="checkbox"/> 血液検査があります 								
	<input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります 								
	<input type="checkbox"/> 血栓予防のフットポンプを 足につけます								
	<input type="checkbox"/> 患部を冷やします								
食 事	<input type="checkbox"/> 食事ができます 								
	<input type="checkbox"/> 歩行練習をします								
活 動 排 泄									
清 潔	<input type="checkbox"/> 坐位保持が可能であれば シャワーができます 								
説 明 指 導				<input type="checkbox"/> 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				<input type="checkbox"/> 栄養指導があります（希望時） （術後15日目～退院日までの間に）	<input type="checkbox"/> 退院時の指導があります