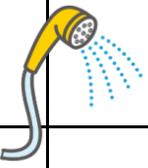


入院診療計画書

人工関節置換術

患者氏名 (様) ID () () 生年月日 ()

経過	手術後2日目	手術後3日目	手術後4～6日目	手術後7日目	手術後8日目
月日	/ ()	/ ()	/ () ~ / ()	/ ()	/ ()
活動	手術足はクッションの上に置き、挙上します。 血栓予防のため、両足の底背屈運動（アクセル運動）を ベッド上で行ってください。		ROMマシーン、ボール運動を行います。 看護師が説明します。	膝の曲がり90度が目標です。	
	本日より車椅子で少しずつ動けます。	歩行器を使って歩く練習をします。			
清潔	体を拭いたり、髪を洗うお手伝いをします。 ご自分で体を拭くことが出来るようであれば、 蒸しタオルをお渡しします。		医師の許可のもと シャワーを浴びることができます。		
食事	制限はありません。				
排泄	医師の処置後に尿の管を抜きます。 トイレに行くときは看護師が付き添います。				
注射	抗生剤が1日2回あります。 終了したら点滴を抜きます。				
薬	痛みを感じたら、看護師にお知らせください。 痛み止めを使用し、痛みの軽減を図ります。	血栓予防のお薬を3日間、朝に飲みま す。			
処置・検査	朝、医師により創部の処置と 膝に入っている血抜き管を抜きます。	ガーゼが汚れていたら適宜交換しま す。		適宜、創部のチェックを行います。	朝、採血を行います。
その他	お困りのことがあればお申し出ください。				
患者様・ご家族 への説明					

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにたがって変わり得ることがあります。 注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

入院診療計画書

人工膝関節置換術

患者氏名 (様) ID () () 生年月日 ()

経過	手術後9日目	手術後10日目	手術後11～13日目	手術後14日目～退院日
月日	/ ()	/ ()	/ () ~ / ()	/ () ~
活動	足の腫れが強い場合は、 ベッドに在る間は足を少し高くして休んでください。			膝の曲がり120度が目標です。
				リハビリは自宅でも継続してください。
清潔				
食事				
排泄				
注射				
薬				 退院時、処方されたお薬をお受け取りください。
処置・検査		創部のテープをはがします。		創部のチェックを行います。 退院前に体重を測っていただきます。
その他	退院に向けて不安なことはありませんか？ お困りのことがあればお申し出ください。			
患者様・ご家族への説明				原則10時の退院をお願いします。 看護師より退院後の注意点をお話します。 医事課より請求書をお渡しします。

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得ることがあります。 注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。