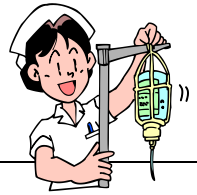
No.483

セカンドルック(半月板・前十字靱帯)の手術を受けられる ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 様の入院診療計画書 （患者ID：）

岡山赤十字病院　病棟（　　）　整形外科　主治医＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿受け持ち看護師＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿患者署名（代理人署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

月/日	/	/	/	/
経過（病日）	入院当日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目(退院日)
達成目標	○手術と手術後の経過について理解できている。		○鎮痛剤を使用して鎮痛できる。	○創部に問題がない。 ○疼痛のコントロールができる。
説明・指導	・手術日の朝までに手術承諾書と 麻酔承諾書に署名し提出して下さい。 ・手術前オリエンテーションを行います。		・神経麻痺症状（しびれ、足の指が動かしにくい）が 出たらお知らせください。 ・術後、初回歩行やトイレ時、移動が安定するまで 看護師が付き添いますのでナースコールを 押して下さい。	・経過に異常がなければ退院となります。
処置・検査				・医師が創部の処置を行います。 ・抜糸は退院後に外来で行います。
薬・注射	・内服中の薬をお預かりします。 薬によっては服用を中止します。	・手術時間によっては点滴を行います。	・点滴があります。	・抗生剤の点滴を行い、点滴は終了です。
食事	・手術日の絶飲食時間をお知らせします。	・絶飲食となります。	・飲食の開始時間は看護師がお知らせします。	
安静	・制限はありません。		・術後3時間はベッド上安静です。 ・それ以降は痛みに応じて動けます。	・制限はありません。
清潔				・許可があれば傷口を防水しシャワーに 入れます。
排泄		・手術前にトイレを済ませて下さい。	・ベッド上安静の期間は尿器や差し込み便器、 おしめでの排泄となります。 ・状態によってはおしっこの管が入ることもあります。	
その他	・リハビリは必要に応じて行います。 ・痛みや吐き気、出血などの症状がありましたらお知らせ下さい。 ・ご不明な点がありましたら、遠慮なく医師・看護師にお伝え下さい。			

上記の入院診療計画書は、およその経過の目安です。状態、状況により多少の変化がありえることをご了承下さい。　岡山赤十字病院　開始年月：R7.7

特別な栄養管理の必要性の　有　・　無　（どちらかに○）

総合的な機能評価　自立　・　一部介助　・　全介助