

入院診療計画書

半月板切除を受けられる患者さんへ

説明年月日 年 月 日

整形外科()病棟()号室 患者さん氏名

病名

入院目的

症状 主治医以外の担当者署名

手術の内容(術式等)

指定される入院期間 約 (日・週・月間)

特別な栄養管理の必要性 有・無

	入院日～術前日(/ ~ /)	術当日(/)	術後1日目	術後2～4日目
処置検査	ネームバンド装着 松葉杖準備 		創部を冷やします。 病状に応じて、血液検査を行います。	
注内射服	薬剤師・看護師が 持参薬を確認します。 22時に下剤を内服します。 	9時出棟以外は、術前に点滴があります。 術後点滴と抗生剤点滴があります。	鎮痛剤の内服があります。 	
安静度	自由です。 	ベッド上安静です。 	独歩または松葉杖歩行 	医師が歩行状態を確認します。
食事	常食(必要時治療食) 術前日21時から絶食 24時から絶飲食です。	腸の蠕動を確認後、飲水・食事ができます 常食 看護師が、お腹の動きを確認します。 	看護師が、お手伝いします。	
清潔	入浴可		体を拭きます。	
排泄		術前排便がなければ浣腸します。 麻酔から覚醒後、車椅子でトイレ可です。	トイレに行けます。 	退院後の入浴方法について説明します。 
指導、その他(リハビリテーション等の計画)	術前オリエンテーションがあります。 麻酔科医の訪問があります。 手術室看護師の訪問があります。	移動時、疼痛が強ければニーブレースを装着します。 		退院指導

兵庫医科大学病院整形外科

2022.1.11改訂 21012-02

注1) 診療内容等は現時点で考えられるもので、今後検査を進めていくに従って変更する場合があります。その場合は再度説明いたします。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

主治医署名

説明看護師署名

上記の通り、診療計画について十分な説明を受けましたので同意します。

年 月 日

患者本人署名

親族又は代理人署

(患者との続柄:)