

患者ID
生年月日
性別

半月板縫合術 入院診療計画書

説明年月日 年 月 日

()病棟()号室 患者氏名 様 特別な栄養管理の必要性:無・有⇒()

病名・症状 入院目的:手術 手術内容:半月板縫合 推定入院期間: 日間

主治医署名: 看護師名:

主治医以外の担当者名:

	入院日～術前日(/ ~ /)	術当日(/)	術後1日目(/)	術後2日目から退院まで(/ ~ /)
処置	ネームバンド装着	術前1回、術後は適宜検温をします 術後、手術をした足はニーブレスでまっすぐに固定します。	検温1日3回 創部を冷やします。	検温1日1回 必要時ガーゼ交換
内服 注射	持参薬確認(薬剤師、看護師) 寝る前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、抗生剤があります	鎮痛剤の内服があります。	
検査			適宜、採血、レントゲン検査	
安静度	自由	術後ベッド上安静(尿の管があるとき)	リハビリによって病棟内、病院内など一人で動いてよい範囲が拡大します。理学療法士、看護師が判断してお伝えします。	
食事	常食(必要時治療食) 21時から絶食、24時から絶飲食	腸の蠕動を確認後、飲水・食事ができます。	常食(必要時治療食)	
清潔	入浴可		清拭・シャワー可 シャワーの場合、介助が必要であれば週2回、セッティングが必要であれば週3回。一人で可能かどうかは看護師が判断します。	
排泄	自由	術前、排便がなければ浣腸します。	尿の管をぬきます。	
指導、その他(リハビリテーション等の計画)	病棟オリエンテーション 術前オリエンテーション 麻酔科医、手術室看護師訪問		車いす乗車 手術した足は体重をかけません 理学療法士がの許可が出れば、松葉杖歩行可能です。	退院指導

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。

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: 親族または代理人署名: 患者との続柄: