
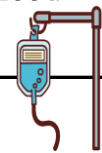



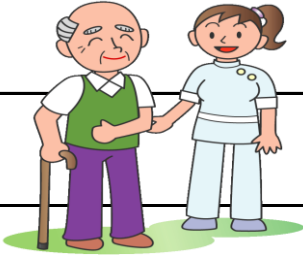



人工股関節置換術 入院診療計画書

氏名() 病名() 術式(人工股関節置換術) 主治医() 看護師()

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
経過	手術前日	手術日(術前)	手術日(術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目
検査	<input type="checkbox"/> 採血をします		<input type="checkbox"/> 手術から帰ってきたら採血をします	<input type="checkbox"/> 採血をします 		<input type="checkbox"/> 採血をします
点滴			<input type="checkbox"/> 点滴をします <input type="checkbox"/> 鎮痛剤を持続投与します 	<input type="checkbox"/> 持続の鎮痛剤を終了します <input type="checkbox"/> 抗生剤をします(8時間おき)	<input type="checkbox"/> 抗生剤をします(8時間おき)	<input type="checkbox"/> 抗生剤をします(8時間おき)
内服		<input type="checkbox"/> 麻酔科の指示で持参の薬を内服します		<input type="checkbox"/> 持参の薬の内服を再開します		
処置	<input type="checkbox"/> 検温をします(14時)	<input type="checkbox"/> 検温をします(6時)	<input type="checkbox"/> 手術後は1時間毎に血圧測定をします <input type="checkbox"/> 心電図をつけます	<input type="checkbox"/> 検温をします(10時) <input type="checkbox"/> 心電図を外します	<input type="checkbox"/> 検温をします(10時)	<input type="checkbox"/> 検温をします(10時)
			<input type="checkbox"/> 手術した足に管が入っています <input type="checkbox"/> 酸素マスクをした状態でベッドで帰室します	<input type="checkbox"/> ガーゼ交換をして足の管を抜きます		
安静度・リハビリ	<input type="checkbox"/> 大腿四頭筋訓練を練習します <input type="checkbox"/> 車いす移乗の練習を行います		<input type="checkbox"/> ベッド上、30度まで体を起こすことが可能です <input type="checkbox"/> 大腿四頭筋訓練を始めましょう	<input type="checkbox"/> ベッド上で座位まで起きることができます <input type="checkbox"/> リハビリが始まります	<input type="checkbox"/> 病棟内で車椅子に乗れます 	
食事		<input type="checkbox"/> 0時～絶食です	<input type="checkbox"/> 術後、3時間たつと、おなかの音を確認してから水分摂取ができます。	<input type="checkbox"/> 朝から食事を再開します(朝はお粥、昼から常食です)		
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴を行います	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます <input type="checkbox"/> 入れ歯を外します		<input type="checkbox"/> お体を拭きます		<input type="checkbox"/> 傷口に防水テープを貼って、1日おきにシャワーに入れます
排泄	<input type="checkbox"/> 19時に浣腸を行います		<input type="checkbox"/> 尿の管が入っています		<input type="checkbox"/> 尿の管を抜いて、トイレに行けます	
患者・家族への説明	<input type="checkbox"/> 麻酔科・主治医より手術説明があります <input type="checkbox"/> T字帯・バスタオルを準備して下さい	<input type="checkbox"/> 手術中ご家族様は病棟・院内でお待ち下さい	<input type="checkbox"/> 術後主治医より手術の説明をします	<input type="checkbox"/> 手術後からは、血栓予防の為に一日1000cc以上水分をとりましょう		
担当看護師						

/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
術後7日目	術後14日目～	術後21日目～	術後28日目～	術後35～42日目
<input type="checkbox"/> 採血とレントゲン撮影をします	<input type="checkbox"/> 採血とレントゲン撮影をします		<input type="checkbox"/> レントゲン撮影をします	
<input type="checkbox"/> 検温をします(10時)	<input type="checkbox"/> 検温をします(10時)	<input type="checkbox"/> 検温をします(10時)	<input type="checkbox"/> 検温をします(10時)	<input type="checkbox"/> 検温をします(10時)
	<input type="checkbox"/> リハビリ室で歩行器での歩行訓練が始まります	<input type="checkbox"/> 病棟内で歩行器歩行できます	<input type="checkbox"/> 病棟内で杖歩行ができます	<input type="checkbox"/> 階段の上り下りの練習をします
				
	<input type="checkbox"/> 退院後の生活について(社会支援・介護保険等)計画していきましょう			<input type="checkbox"/> 自宅退院にむけて退院後の注意点について、主治医、看護師より説明があります <input type="checkbox"/> 退院できます