)さま(入院診療計画書)

\ 40小毛进行/

| | | | 主治医(|)担当看護師(|) |
|---------------|---|--|--|---|---------------------|
| 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 |
| 検査 | ロ膝のレントゲン撮影 をします | 口採血をします | 口手術から帰ってきたら採血をしま す | 口採血をします | |
| 点滴 | | | □点滴をします □鎮痛剤を持続投与します | 口抗生剤の点滴をします (6時間おき、4本/日) | 口抗生剤をします (1時、7時) |
| 内服 | 口貧血防止のお薬を 飲み始めます | 口麻酔科の指示で 持参の薬を内服します | | 口痛み止めを飲み始めます | |
| 処置 | □検温をします (14時) | 口検温をします (6時) | す 口心電図をつけます | 口朝まで2時間おきに血圧測定をします 口朝、手術部位の消毒をします | □検温をします (10時) |
| | | | 口酸素マスクをした状態でベッドで 帰室します | | |
| ビリ | □大腿四頭筋訓練を 練習します□車椅子移乗の練習を行います | | ロベッド上で30度まで体を起こす ことが可能です 口手術側の足はスポンジ枕の上に おいて高い位置を保ちましょう | ロベッド上で座れます 口車いすに乗れます ロリハビリが始まります 口主治医の許可があれば、手術側 の足をつくことができます | □病棟内で車椅子に 乗れます |
| 食事 | | す | 口手術後、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 | 口朝から食事を再開します | |
| 清潔 | ロシャワー浴を行いま す | □手術着に着替えます□入れ歯を外します | | 口お体を拭きます | |
| 排泄 | □19時に浣腸を行い ます | | 口尿の管が入っています | ロベッド上あるいはトイレで排泄しま す | |
| 患者・家族へ の説明 | □麻酔科・主治医より 手術の説明があります □T字帯を準備して下 さい | | 口術後、主治医より手術の説明が あります。 | 口手術後からは、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 | | | | | |

| □持続の鎮痛剤を 終了します □手術内容に よって痛み止め を追加します □検温をします □検 | 後4日目 術後 採血をしま 口検 | ン撮影を 口痛み」 痛みの 量しても を温をしま 口検温 | 上膝のレントゲ とします 上めと胃薬は、 犬況に応じて減 かまいません | ン撮影を | 日目~ 術後21日 上膝のレントゲ 口膝のレ にします がひどくなけれ 1防止のお薬の | () ~ / () 日日~22日日 |
|--|---------------------|---|---|---------------------------|---|---------------------|
| □持続の鎮痛剤を終了します □手術内容によって痛み止めを追加します □検温をします(10時) | 采血をしま 口検 | ロ採血を ン撮影を ロ痛み」 痛みのな 量しても を温をしま 口検温 | 上膝のレントゲ とします 上めと胃薬は、 犬況に応じて減 かまいません | 口採血とン撮影を口質血がば、貧血が | 上膝のレントゲ 口膝のレ とします がひどくなけれ 1防止のお薬の | |
| □持続の鎮痛剤を終了します □手術内容によって痛み止めを追加します □検温をします(10時) | 食温をしま 口検 | ン撮影を 口痛み」 痛みの 量しても を温をしま 口検温 | とします 上めと胃薬は、 犬況に応じて減 かまいません | ン撮影を口貧血がば、貧血が | さします がひどくなけれ 1防止のお薬の | ・ントゲン撮影をします |
| 終了します □手術内容に よって痛み止め を追加します □検温をします (10時) □(10時) | | 痛みの料量しても 量しても は温をしま 口検温を | 犬況に応じて減 かまいません | ば、貧血 | 1防止のお薬の | |
| よって痛み止めを追加します 口検温をします (10時) 「一様 | | 痛みの料量しても 量しても は温をしま 口検温を | 犬況に応じて減 かまいません | ば、貧血 | 1防止のお薬の | |
| (10時) す(1) | | | | | | |
| 口1日おきにシャ | | 10時) 時) | とします(10 山横 (10 | 食温をします 口検温を)時) (10時) | 正します 口検温を | とします(10時) |
| 口1日おきにシャ | 歩行 | ▼行器での 示訓練が始 ます | | 丈歩行の訓 口病棟内 が始まります の許可か | 内での杖歩行 が出ます | |
| ワーに入れます | | | | | | Strints Name |
| ロ尿の管を抜き ます | | | | 28 | | **** |
| □可能であれ ば、お薬を自己 管理していただ きます | | | | いて(社 | | |