







関節鏡下半月板縫合術を受けられる(

)さま (入院診療計画書)

主治医() 担当看護師()

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	
経過	入院日	術前	術後	術後1日目	術後2日目
検査					
点滴			点滴をします	点滴をします 終了したら針を抜きます	
内服	持参薬の確認をします		痛み止めの薬を始めます	胃薬を始めます	
処置	検温(入院時)	検温(出棟前)	検温(帰室時、15分後、30分後、60分後)	検温(10時)	検温(10時)
安静度・リハビリ	車椅子への移乗練習をします 大腿四頭筋訓練の練習をします			車椅子へ移乗できます (ニープレスは装着のまま)	
食事	制限はありません	麻酔科指示で絶飲食	術後3時間後に腸の動きを確認後、飲水できます 食事も再開です	制限はありません	
清潔	シャワー浴をします	手術着に着替えます		お身体を拭きます	
排泄			尿の管が入ってます	尿の管を抜きます	
患者・家族への説明	主治医より手術の説明があります	ご家族の方は面会室でお待ちください	主治医より説明があります		

/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
術後3日目～	術後10日目～	術後14日目～	術後19日目～	術後24日目～	退院日
検温(10時)	検温(10時)	検温(10時)	検温(10時)	検温(10時)	検温(6時)
	ニープレス除去 松葉杖で歩行練習開始 (患肢は体重がかけれ ません)	1/3荷重	1/2荷重	2/3荷重	
					
 シャワー浴ができます (ニープレスは装着したま まです)					
可能であれば薬を自 己管理してもらいます				退院指導	

