

【 入院診療計画書 : 人工骨頭置換術を受ける方へ 】

ID





【 病名 】 【 担当医 】 【 氏名 】

【 特別な栄養管理の必要性 ●有・(無) ※当院では、栄養士より全ての入院患者様の栄養評価を行い必要に応じて栄養指導させて頂いております。

【 栄養計画 食止めの場合→絶飲食の為の輸液管理を行い適切な栄養管理に努 食ありの場合→院内約束食事箋に基づき適切な栄養管理に努めます。

【 総合的機能評価 なし あり ※後期高齢者で総合的機能評価を行う場合の評価結果を記載する。

注: 病名/入院期間等は、現時点で考えられるもので検査や治療、病態により変更となる場合があります。

経過	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	手術後1日目	術後2～6日目	術後7～13日	術後14日目
日時	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日～	月 日～	月 日
目標	<input type="checkbox"/> 痛み止めで痛みが緩和する	<input type="checkbox"/> 手術前後の流れがわかる	<input type="checkbox"/> 両足を動かすことができる <input type="checkbox"/> 体温・血圧等に異常がない	<input type="checkbox"/> リハビリができる <input type="checkbox"/> 痛み止めの薬で痛みを緩和できる			
点滴	日中点滴が1本あります	7:00～点滴開始	翌日まで持続点滴をします 抗生剤の点滴があります	昼頃まで点滴があります	食事摂取量によって、必要時点滴をします		
食事	21:00～禁飲食	禁飲食	指示のもと、飲水開始	食事開始			
検査	朝5時 採血(血液検査)		手術中レントゲン検査	血液検査		術後7日目 血液検査 レントゲン	血液検査 レントゲン
治療処置	状況に応じシャワー浴をします 腕に点滴の針を入れます 手術部位に医師がマーキングします 血栓予防のため弾性ストッキングを着用します	手術着に着替えます 義歯・眼鏡やその他 装飾品は外します 	血栓予防のためのフットポンプ [®] を装着します 尿管が入ってきます 酸素マスクを術後3日目の朝まで継続します		リハビリ状況に合わせ尿管やフットポンプ [®] を外します 状態に合わせてシャワー浴をします	術後7日目 抜糸します 弾性ストッキングを外します 	
安静度	ベッドUPや横向きができます 痛みに応じて車椅子に乗れます 排泄はオムツまたは差込み便器を使用します 車椅子乗車可能ならトイレに行きます		ベッド上安静 足の間に台形枕を挟みます	車椅子に乗れます 看護師の介助で横向きになれます		台形枕を外しますが、脱臼予防は続きます	
リハビリテーション	痛みに応じて筋力トレーニングや車椅子乗車など行われます	リハビリはお休みです		起き上がり練習・車椅子乗車練習など行います 状態に合わせて歩行訓練をします			
説明指導	手術オリエンテーションを行います	貴重品は家族管理です 手術中、ご家族は病棟談話室または病室 でお待ちいただきます	手術後、 医師から説明があります 痛みがあるときは 看護師に伝えてください				退院 となります

上記、入院診療計画について十分な説明を受けましたので同意いたします。		同意年月日		(西暦) 年 月 日	
本人/親族 または代理人(続柄)		主治医	印	説明看護師	