

入院診療計画書 疾患名:半月板損傷の手術を受けられる 様へ

経過	入院日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目～	術後2～5日目
暦日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()～
処置 治療 検査	手首にネームバンドを付けます 手術側の毛を剃ります 手術側の足にマジックで印をつけます	弾性ストッキングを履きます 病衣に着替えます 貴金属は外してください		傷の消毒があります	退院となります 自宅で使用する消毒液をお渡しします 消毒方法は薬剤師から説明があります
注射 薬	薬剤師が持参薬の確認と内服薬・点滴の説明をします	____時に看護師が持参した薬を飲みます ____時から点滴をします 	 痛みが強い時は 痛み止めを使います		看護師より次回外来、退院後の注意点について説明があります
食事	 夜9時以降食べられません 水は飲めます 	食事は摂れません  水分は____時まで飲めます	水分は____時から飲めます ____時より軽食可となります		  
安静	自由にお過ごしください 		ベッド上安静です (ベッドアップ60度まで)	問題がなければ翌日より 歩行開始となります 	
排泄	トイレを使用してください 	手術室の移動前までに 排尿を済ませてください 	____時以降車椅子でトイレへ行けます (不安な時は看護師が付き添いますので呼んでください)		
清潔	シャワーを浴びます 			タオルで体を拭きます (シャワー開始の時期は 医師から指示があります)	
リハビリ	リハビリ室で運動機能を評価します	手術翌日よりリハビリが開始されます			
説明	入院生活の説明があります	貴重品は簡易保管庫または ご家族の方が管理してください	診断書・証明書が必要な方はお早めに文書窓口へ提出をお願いします		
	手術に必要な準備物を確認します (タオル2枚、バスタオル2枚、ティッシュボックス1箱、紙おむつ1枚) 眠れないときは申し出て下さい 	ご家族の方は手術予定時間の2時間前には来院するようにお願いします 手術後医師により説明がありますので手術が終わるまで病棟デイルームでお待ちください (説明が夕方になる場合があります)	主治医	西山 みなみ	
			病棟看護師		
			(患者・家族)		
				年 月 日	

* 状況に応じて、予定が変更になる場合があります。ご不明な点がありましたらお尋ねください。