





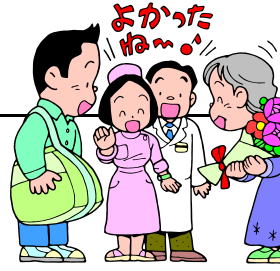




入院診療計画書（前日入院・股関節の手術を受けられる方へ）入院期間約3週間

ID: _____ 患者氏名: _____ 様 生年月日: _____ 病名（症状）: _____
 入院科/病棟: _____ / _____ 主治医: _____ 担当医: _____
 担当看護師: _____ 主治医以外の担当者: 薬剤師 管理栄養士

月日	入院（手術前日）（ / ）	手術当日（術前）（ / ）	手術当日（術後）	術後1日（ / ）	術後2日（ / ）	術後3・4日（ / ・ / ）	術後5～13日	術後14～21日
経過	入院	 手術中						退院
目標	○手術・治療について説明を受け、安心して手術準備ができる		○痛みを訴えることができる ○ベッド上安静が守られる	○痛み止めの内服により痛みが緩和する ○ベッドから体を起こすことができる	○ベッドの脇に座ることができる ○ベッドの脇に立つことができる	○歩行器歩行ができる	○安定した歩行ができる ○身の回りのことができる	○退院を想定した日常生活を送ることができる
治療・処置		○手術着に着替えます ○朝から点滴を始めます ○下肢静脈血栓予防のストッキングをはきます	○翌朝まで酸素吸入します ○点滴（補液・抗生剤）があります ○ドレーン・尿管が入ります	○点滴（補液・抗生剤）があります	○尿管が抜けます ○ドレーンが抜けます ○血栓予防の注射が始まります（10日間）		○傷の状態にあわせて処置を行いません	○術後15日目でストッキングを終了します
検査	○必要な検査があれば行います		○採血があります	○朝 採血があります		手術後4日目 ○朝 採血があります	手術後7日目 ○朝 採血があります ○レントゲン撮影があります	手術後14日目 ○朝 採血があります ○レントゲン撮影があります
内服	○普段飲んでいる薬は飲んでください（薬によっては中止する場合があります）	○医師から指示のあった薬は飲んでください		○痛み止めの内服ができます ○普段飲んでいる薬は飲んでください				
食事	○夜9時以降は飲んだり食べたりすることができません	○飲んだり食べたりすることができません		○水分をとります ○朝から食事が出ます				
看護	○体温・脈拍・血圧測定 ○シャワー浴できます	○体温・脈拍・血圧測定	○体温・脈拍・血圧測定 ○疼痛コントロールを行います ○傷の状態の観察を行いません	○体を拭き着替えます ○傷の状態を観察します ○看護師が歩行状態の見守りを行いません	○体温・脈拍・血圧測定 ○看護師が歩行状態の見守りを行いません	○体温・脈拍・血圧測定	○体温・脈拍・血圧測定 ○回診時に許可があればシャワー浴ができます	
リハビリ	○リハビリが始まります	○手術のためお休みです		○状態に合わせて歩行訓練を開始します				おめでとうございます
説明	○医師から手術の説明があります ○看護師が手術準備品の確認を行いません		○担当医からご家族の方へ手術後に説明があります ※ご家族の方は手術中、病棟で待機しててください	○看護師や理学療法士が体の起こし方や、歩行時の注意点について指導を行いません			○退院後の日常生活動作における注意点を指導します	

特別な栄養管理の必要性 有 無

高齢者総合評価の実施 有 無

総合的な	基本的な生活動作 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
機能評価	日常生活動作 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	認知機能 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	気分・心理状態 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察

以上の説明を受け、治療内容を理解しました。

年 月 日

説明者：
説明を受けた人：
（代表者）

続柄
（ ）

注1 入院期間については現時点で予想されるものです。

注2 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。