

入院診療計画書（半月板縫合術を受けられる方へ）

ID番号 @PATIENTID
病名（他に考える病名）

氏名 @PATIENTNAME 様

症状 @PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 号室

担当医師 @USERNAME 印 担当看護師 担当薬剤師 その他担当者名

@SYSDATE

| 月日 | 手術決定から入院まで | 手術前日 | 手術当日（前） | 手術当日（後） | 術後1日（ / ） | 術後2日（ / ） | 術後3, 4日（ / ） | 術後7日（ / ） |
|----|--|--|--|---|---|---|---|--|
| 経過 | |  | | | | | |  |
| 目標 | | | | | 立つことができる。 | 松葉杖での歩行ができる。 | 松葉杖が使える装具の着脱ができる。 | |
| 検査 | 外来で麻酔の検査をします | 必要な検査があれば行います | | 痛みは我慢せずにお知らせください |  | | | |
| 治療 | | | 手術  | 疼痛コントロールなどを行います | リハビリ開始です  | | | |
| 処置 | | リストバンドをつけます 腕に名前を書き | | 尿管が入ってきます |  創の消毒をします。創の管と尿管を抜きます。 |  創の消毒をします。 | | 創の消毒をします。 |
| 観察 | |  体温・脈拍・血圧測定 |  体温・脈拍・血圧測定 |  体温・脈拍・血圧測定 |  体温・脈拍・血圧測定 |  体温・脈拍・血圧測定 |  体温・脈拍・血圧測定 | |
| 注射 | | | |  点滴補液 抗生剤 |  点滴補液 抗生剤 | | | |
| 内服 | いつも飲んでいる薬をお見せください。薬剤師よりご説明いたします |  普段から飲んでいる薬は飲んでください |  医師から指示のあった薬は少量の水で飲んでください | |  くすりの内服を始めます | | | |
| 食事 |  通常通り | 夜9時以降は絶食です 水分は指示された時間までとって | 絶飲食です（うがいや歯磨きは可能です） | |  通常通り |  通常通り |  通常通り |  通常通り |
| 行動 | 通常通りです。 | | 歩いて手術室まで行きます | |  体拭きを行います | | |  シャワーが可能になります |
| 説明 | | 手術の説明があります  | |  術後の説明があります | | | 退院後の生活について説明があります。 |  おだいに |

注1) 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たがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No. 235) 承認月日 (平成 28年2月29日)

| |
|-------------|
| 特別な栄養管理の必要性 |
| 有 ・ 無 |

上記内容について説明を受け同意いたしました

| | |
|-----|-----|
| 署名： | 続柄： |
|-----|-----|