

(右・左) 人工膝関節置換術：入院診療計画書

H24年9月 改正

患者さんのお名前

主治医名

看護師名

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
日付け	入院日		手術日(術前)	術後	手術1日目			2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	10日目	15日目	3週目				
患者様の目標	不安なく手術を受ける事ができる		術後合併症をおこすことなく経過できる						痛みをコントロールしながら車椅子に乗る事ができる				自宅退院ができる							
治療処置注射	常用している内服については、医師の指示に従って下さい。 アレルギーの確認を行います		手術前より点滴をします 化膿止めの注射をします(術前・術後計3回) 痛みの強い時は、指示された痛み止めを使います																	
			必要な場合は手術部位の除毛をします 爪切りを行います 弾性ストッキングを履きます				創にフィルムテープを貼り、毎日創の状態を観察します				抜糸をします									
検査	必要時、輸血の準備をします		貧血の有無を調べます				採血・レントゲン				採血・レントゲン									
	普通食(必要時、制限食)		夜9時以降絶食				水分制限があります				食事を再開します				普通食となります 全粥を希望されるときは看護師にお知らせください。					
食事															退院または亜急性期病床へ					
清潔	シャワー浴できます						体を拭きます				創に異常がなければ、シャワーできます									
排泄			尿の管がはいります				可能なら尿の管を抜いてポータブルトイレや身障用トイレを使用します。歩行器で室内トイレを使用する事もあります													
活動安静度	制限はありません		ベッド上安静になります				座ることができ 車椅子か歩行器で移動できます。				ベッド上での大腿四等筋訓練をします 術後2日目から膝を曲げる機械を2回/日行います(7日間 120度を目指します)				外泊できます 松葉杖 杖					
	リハビリで機能評価		リハビリを開始します				リハビリを開始します				の順にリハビリ室での歩行訓練をします									
説明指導	入院生活や手術についての説明をします ・弾性ストッキング購入依頼。 ・弾性ストッキングは2週間程度を目安に手術当日から履きます。		御家族の方へ手術後説明があります								退院日を決めましょう。退院指導をします									
栄養褥瘡	・特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし																			
料金概算	・褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 過去 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし																			
	・日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 準寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たきり																			
栄 養			■診療費概算(医事課) ●1割負担で220,000円前後、2割負担で440,000円前後、3割負担で660,000円前後 ●高齢者医療証をお持ちの方は、一月のお支払い限度額が44,400円となります。 ●限度額適用認定証をお持ちの方は一月の診療費が80,100円を超えた場合は一定の計算割合にて自己負担限度額が計算されます。(所得等の状況により診療費限度額は変わります。) ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は1食につき260円となり個人負担となります。 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。																	

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄



①PATI ENT1 0032 ②PATI ENT SELECT ③ELSEGT1 ④NCODE ⑤YSAT ⑥STME64001 ⑦USER1 D⑧PATI ENTVARCODE