

















鏡視下半月板切除術 入院診療計画書

傷病名① 傷病名②

症状 事前検査による異常所見
 患部の自覚症状
 (疼痛 腫脹)

予定入院期間: 入院病棟:

患者さんのお名前 担当医 副担当医 看護師 薬剤師 退院調整担当

日付	入院まで /	入院日 /	手術前 /	手術後 /	1日目 /	2日目 /	3日目 /	4日目 退院日 /	5日目 /	6日目 退院日 /
患者さんの目標	不安なく手術を受けることができる			術後合併症がなく経過する(感染兆候がない)			痛みがコントロールされ自宅退院することができる			
治療	常用薬があれば医師や看護師に申し出てください	服薬に付いては医師の指示に従ってください	手術前に点滴をします。 (翌朝まで) 痛みが強いときは指示された痛み止めを使います 							
処置	爪切りをしてください		必要な場合は手術部位の除毛をします	心電図モニター装着、酸素吸入、時間ごとの検温をします。 創部に管が入ります → 管が抜けます 	廻診時創確認、消毒があります 	この日に退院する方は外来での抜糸になります		抜糸します 		
注射										
検査	指示により検査があります 									
食事		必要時制限食21時以降絶飲食となります	絶飲食となります 	朝より食事ができます 						
清潔	シャワー浴ができます 		口の中の清潔が保たれるよう観察します	傷を保護してタオルで体を拭きます 			シャワー浴ができます 			
排泄	トイレへ行けます 			ベッド上排泄となります	トイレへ行けます 					
活動	制限はありません				手術後ベット上安静です 	痛みの程度に合わせて歩行してください 				
安静度	看護師より大腿四頭筋訓練の指導をします									
説明	入院、手術についての説明をします 		家族に医師より説明をします			後日医師より説明をします 				
指導										
栄養	特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		■診療費概算(医事課) ●1割負担で50,000円前後、2割負担で100,000円前後、3割負担で150,000円前後 ※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。 ●医療費が高額になった場合、「限度額適用認定証」をご利用いただくことで、窓口での支払負担が既定の金額で済みます。 所得により限度額は異なりますので、ご加入の保険者で手続きされる際にご確認ください。 ※認定証は申請した月より適応となりますので手続きはお早目をお願いいたします。 ●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。 ●食事代は個人負担となります。(所得により負担額は異なります)							
褥瘡	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									
自立度	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									

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

