

(右・左)前十字靭帯再建術 入院診療計画書

傷病名 ① 傷病名 ②

担当医



副担当医 看護師 薬剤師

退院調整担当

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:

日付	入院日まで	入院日	手術前日	手術日(術前)	手術日(術後)	術後1日	術後2日	術後3日	術後4日	術後5日	術後6日	術後7日	術後8日	術後14日	術後21日 退院
患者さんの目標		不安なく手術を受ける事ができる		術後、傷口の感染を起こすことなく経過できる										自分で装具が装着でき、リハビリがスムーズに進む	安心して退院できる
治療処置	常に内服している薬があれば申し出て下さい	内服については医師の指示に従って下さい		 朝より点滴をします	・化膿止めの点滴をします (朝・夕2回) ・痛みの強いときは、指示された痛み止めを使います										
検査	手術前の検査があります				・傷に管が入ります ・背中に痛み止めの管が入ります ・酸素吸入や心電図モニターを装着します ・手術部位を冷やします ・傷の様子を見ながら消毒をします								 術後採血		膝のレントゲンをとります 
食事		常食です。必要時、制限食になります	夜9時以降は絶食になります	水分制限があります。		 朝から常食開始	 常食になります								ここで退院可能
清潔	シャワーできます				口の中の清潔が保てるよう観察します	 身体を拭きます		 シャワーできます							
排泄	トイレへ行けます				尿管が入ります	 移動可能なら管を抜いてトイレへ行けます									
活動安静度					手術後はベッド上安静になります	 車椅子か松葉杖歩行(免荷)開始。 ・大腿四頭筋訓練をします 					 リハビリ室で訓練をします				杖なし歩行(予定)
説明		入院生活や手術についての説明があります	手術室看護師の訪問があります		医師より家族の方へ、手術後の説明があります									 退院指導	
栄養褥瘡自立度	・特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・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				■診療費概算(医事課) ●1割負担で85,000円前後、2割負担で160,000円前後、3割負担で240,000円前後 ※上記はあくまでも概算となっており、実際に行った診療内容や日数の増減によって金額が変わることがあります。 ●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。なお、同意をいただければオンライン資格確認にて限度額の即日確認が可能です。 ●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)										

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

