	入院診療計画書		•	人工骨頭置換術を受ける方へ]	ID
病名][担当医]	氏名

特別な栄養管理の必要性 ◎有・(無) ※当院では、栄養士より全ての入院患者様の栄養評価を行い必要に応じて栄養指導させて頂いております。

【 栄養	計画 □ 食止める	D場合→絶飲食の為の輸液管理	里を行い適切な栄養管理に努	☑ 食ありの場合→院内	約束食事箋に基づき適切な栄養	養管理に努めます。		
【 総合	∵的機能評価 □ なし	☑ あり ※後期高齢者で総合的機能評価を行う場合の評価結果を記載する。						
		注:	寅名/入院期間等は、現時点て	きえられるもので植	資査や治療、病態により変	更となる場合が	があります。	
経過	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	手術後1日目	術後2~6日目	術後7~13日	術後14日目	
日時	月日	月日		月日	月 日~	月 日~	月日	
目標	□痛み止めで痛みが緩和する □手術前後の流れが		口両足を動かすことができる	るロリハビリができる				
口 作		わかる	□体温・血圧等に異常がない	こ異常がない┃□痛み止めの薬で痛みを緩和できる				
点滴	日中点滴が1本あります 7:00~点滴開始		翌日まで持続点滴をします	昼頃まで	食事摂取量によって、必要時点滴をします			
从 间			抗生剤の点滴があります	点滴があります				
食事	21:00~禁飲食	禁飲食	指示のもと、飲水開始	食事開始				
	朝5時 採血(血液検査)		手術中レントゲン検査	血液検査		術後7日目	血液検査	
検査						血液検査	レントゲン	
						レントゲン		
	状況に応じシャワー浴をします	手術着に着替えます	血栓予防のためのフットポンプを	装着します	リハビリ状況に合わせ	術後7日目		
	腕に点滴の針を入れます 義歯・眼鏡やその他		尿管が入ってきます		尿管やフットポンプを	抜糸します		
治療処置	手術部位に医師がマーキングします 装飾品は外します		酸素マスクを術後3日目の朝まで継続します		外します	弾性ストッキング		
	血栓予防のため弾性ストッキングを				状態に合わせシャワー	を外します		
	着用します				浴をします			
	ベッドUPや横向きができます		ベッド上安静	車椅子に乗れます		台形枕を		
安静度	痛みに応じて車椅子に乗れます		足の間に台形枕を挟みます	看護師の介助で横向きになれます 外します		外しますが、		
女肝皮	排泄はオムツまたは差込み便器を使用します					脱臼予防は		
	車椅子乗車可能ならトイレに行きます					続きます		
リハヒ゛リ	痛みに応じて筋力トレーニングや	リハビリはお休みです		起き上がり練習・車椅子乗車練習など行います				
テーション	車椅子乗車など行われます		状態に合わせて歩行訓練をします			練をします		
	手術オリエンテーションを行います	貴重品は家族管理です	手術後、	0			退院	
台田七道		手術中、ご家族は	医師から説明があります	8000			となります	
説明指導		病棟談話室または病室	痛みがあるときは					
		でお待ちいただきます	看護師に伝えてください	M 9)				

上記、入院診療計画について十分な説明を受けましたの	同意年月日	平成	年	月	日	
本人/親族 または代理人(続柄)	主治医	印	説明看護師			