膝関節鏡手術 クリニカルパス(患者様用)

氏名:

様 主治医:

担当看護師:

この入院計画書は診療計画の概要などをお知らせするものであり治療検査などを決定するものではありませんなお患者さんに応じて内容が変更することがありますがその時はお知らせしますのでご了承下さい。

病日	入院当日~手術前日	手術当日		手術後1日	2日~	3日~退院まで
月日	/	手術前	手術後	/	/	/
安静	制限はありません		ベッド上安静となります	歩行器もしくは松葉杖を使用します。痛みの範囲で通常歩行も可です		
食事	普通食(もしくは治療食)	入室の3時間前ま で飲水可です	帰室4時間後より飲水が可能で す	普通食(もしくは治療食)		
治療・処置	・下肢にストッキングを履いた り、包帯を巻くなどして血栓を 予防します	・手術を行う側の 下肢にマーキング を行います・眼鏡、時計、義 歯を外します	膝のアイシングを行います		回診時に創部のチェックを行います	抜糸は手術後約10~14日後で す(外来にて行います)
検査				血液検査		
くすり・注射	普段飲んでいる薬がありまし たら申し出て下さい	術前の点滴があ ります	化膿止めの点滴を行います		痛み止めの内服があります	
清潔	入浴できます	身体を拭きに参ります			創部を保護してシャワー可となります	
リハビリ	理学療法士によりリハビリの説 明などがあります		理学療法士によりベッド上または理学療法室でリハビリを行います			室でリハビリを行います
患者さんや ご家族への 指導や説明	入院生活、手術についての説 明をします		手術後、医師より説明があります。ご家族は指定された た待合室でお待ち下さい。			病状の説明と今後の予定をお 話しします

磐田市立総合病院 平成28年4月1日作成