近森病院

Ver.2-2

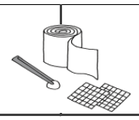
前十字靭帯断裂手術　治療計画表

患者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

医師＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　管理栄養士＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

看護師＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　理学療法士＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

パス開始日　／

日付	入院日	手術当日　／		手術後1日目	手術後2～7日目	手術後8～9日目
	／	術前	術後	／	／　～　／	／　～　／
達成目標	手術の必要性が理解でき、 不安や疑問点を聞くことができる		痛みを訴えることができる 麻酔の副作用が出現しない	日常生活動作が拡大できる		
点滴		点滴をします 				
内服	持参薬を確認します	持参薬は休薬します （医師の指示で内服する場合もあります）	痛み止めがあります	内服再開します 		
処置	手術範囲の除毛･爪きりをします （手術が午前中の患者さまのみ）		膝のサポーターを装着します			
					2日目に 創部の処置を行います 	
検査				必要に応じて血液検査があります 		
検温	1回測ります 	搬入前に測ります 	帰室直後、手術後30分、1時間、2時間、以降適宜測ります	4回測ります 	2回測ります 	1回測ります 
安静度	特に制限はありません		看護師より説明があります	手術した足に体重をかけずに動くことができます		
清潔	シャワー浴ができます				主治医の許可があればシャワー浴ができます 1回目は看護師が指導を行います 	
排泄	トイレで排泄ができます		必要に応じて 尿の管を入れます	トイレで排泄ができます 		
食事	食事ができます	絶飲食です 	絶食です 主治医の許可があれば 飲水できます	朝より食事再開になります 		
リハビリ	身体の状態をチェックします 必要に応じて自主トレーニングの指導があります	リハビリは休みです		松葉杖歩行練習を始めます 自主トレーニングの指導があります 		
その他	麻酔科医より手術についての説明があります 看護師より入院生活についての説明があります		手術後の説明があります	必要に応じて 転院調整をします	シャワー浴について説明があります 看護師より退院の説明があります	