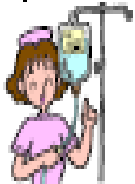

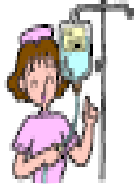











人工膝関節置換術計画書 入院診療計画書

〔患者様用〕

様

入院見込み期間： 年 月 日～ 年 月 日

	入院前	入院日	手術当日		手術後								
	外来		手術前	手術後	手術後1日目	2日目	3日目	4日目	7日目	10-14日目	15日以降 1ヶ月	2ヵ月	3ヶ月
治療		午後より自己血返血			消毒								
検査	採血 ※1～2回 術前検査	自己血とは事前に御自分の血液を採血しておき、手術前・手術中に輸血として使うものです（必要時のみ）		レントゲン(手術室)	採血		採血	採血		レントゲン 転院前日			
食事			1時以降絶食	禁食	常食								
リハビリ	手術前リハビリ指導 	筋力増強訓練 車椅子移乗訓練 車椅子駆動訓練等 	安静度の制限はありません	ベッド上・座位可 杖具使用(2日目まで)	車椅子乗車 全荷重可	膝曲げ機械 (1日1時間) 日常生活動作訓練					軽症リハコース	標準リハコース	強化リハコース
清潔		入浴	体を洗います			体を拭きます				 糸後入浴可			
その他	術前説明 入院時説明			術後説明		手術後4-5日目に転院先について返事を伺います				 リハビリ病棟または院に移り	転院時の移動能力で3つのコースに分かれてリハビリを行います		



平成 年 月 日

 説明を受けられた方



 担当看護師