


氏名 _____

病名 _____

年 月 日

入院病日・経過	入院から手術日前日 (/)	手術当日 (/)		手術後1日目 (/)	手術後2日目～ (/)	手術後 日目・ (/)	退院療養計画書		
		手術前	手術後				退院日 (予定)	退院後の治療計画	
目標	手術の必要性が理解でき 手術に同意している	手術に対して不安がなく、 傷の痛みや他の苦痛が和らぐ 深部静脈血栓の兆候がない		疼痛増強時早期に対処され緩和したことを表現する 異常が早期に発見され対処される 車椅子で移動できる（足） 深部静脈血栓の兆候がない	身の回りの事ができるようになる。		退院日 (予定)	退院後の治療計画	
点滴・注射			手術後の点滴や抗生物質の点滴があります。						退院後は旭川赤十字病院整形外科外来にて通院治療を行います。
処方	痛みに応じて痛み止めの処方があります。 								
処置	回診時に傷の処置をします。 (抜糸は10日目位に行います。) 手術部位をアイスノンで冷やします。 								
活動	ストレッチャー又は歩いて手術室に移動します それまでに排尿を済ませて下さい。 入れ歯・指輪・カツラ・メガネ・時計・コンタクトレンズは全てはずしていただきます。		手術後は痛みに応じて動くことができます。 						
食事	手術前食事と水分が 制限されます。	手術後お腹の動きが確認出来てから、飲水や食事が再開となります。   							
清潔	シャワー浴 		看護師が身体をお拭き します。	傷の状態が良ければシャワーに入ることができます。 					
排泄	手術後は尿の管を留置することがあります。状態によって翌日より管を抜きます。								
指導・説明	入院生活と手術前の説明をします。  麻酔科医師、主治医から手術の説明があります。	40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。				医師と退院後の治療に関して相談します。 薬剤師からお薬の説明があります。 		退院説明 外来受診説明 退院手続き 服薬指導	
備考	特別な栄養管理の必要性 (有) ・ 無  								

 状態に応じて予定が変更となる場合があります。

旭川赤十字病院 7階みなみ病棟



主治医 _____

印 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 _____

看護師: _____

薬剤師: _____

栄養士: _____