

アキレス腱断裂 治療計画表 No. 1

殿

担当医師

担当看護師

担当理学療法士

担当管理栄養士

担当薬剤師

日付	外来日	入院日(手術前々日)	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目
治療目標	安心して検査・入院が受けられる	入院・手術の必要性の理解が出来る		手術に対する不安が訴えることが出来る	手術後感染なく経過出来る 腓骨神経麻痺出現なく経過出来る 麻酔の副作用なく経過出来る 痛みがなく経過できる	
治療	主治医の診察があります 			点滴をします 	手術 	
内服	抗凝固剤を服用している方は、お薬を持参して下さい 薬剤師より薬について説明があります 	内服薬を確認します  必要に応じて眠前に下剤を服用します 		内服は休薬します(麻酔科の先生の指示で内服する場合があります)		内服再開します 
検査	採血・検尿・心電図・肺機能検査があります 足のX-P検査があります	   				血液検査があります 
検温		1回/日検温を行います 		術前に検温を行います 	術後は必要に応じ検温を行います 	4回(6時・10時・14時・20時)検温を行います
安静		患部に体重をかけないでください 			ベッド上安静になります 	車椅子乗車が出来ます 
清潔			手術範囲の除毛・爪きり (手術が午前中の患者さまのみ)  	手術範囲の除毛・爪きり (手術が午後の患者さまのみ)  痛みが少ない患者さまは、足を消毒し、布で足を覆います		体を拭きます(術後2日間) 
排泄		トイレで排泄ができます 		排便の処置をします	尿管が入ってます (全ての患者さまではありません) 	尿管を抜去します トイレで排泄します 
食事		食事が出来ます 		絶飲食になります 		朝より食事再開になります 
リハビリ		機能・能力評価を行います  自主トレーニングの指導をします		リハビリは休みです		術後評価をします 松葉杖歩行訓練開始 自主トレーニングの指導をします
医師病状説明			麻酔科医師の診察があります (全ての患者さまではありません) 		手術の説明があります 	
看護説明	入院について説明があります 	手術についての説明があります この用紙についての説明があります この用紙を持参して下さい 入院生活についての説明があります 	手術室の看護師より説明があります			

アキレス腱断裂 治療計画表 No. 2

殿

担当医師

担当看護師

担当理学療法士

担当管理栄養士

担当薬剤師

日付	術後2日目	術後3日目	術後4~6日目	術後7日目	術後2週間目	術後4週目	術後6週目	術後12週目
治療目標	手術後感染なく経過出来る 腓骨神経麻痺出現なく経過出来る 麻酔の副作用なく経過出来る 痛みがなく経過できる	ADLが自立できる			7日目以降は外来フォローです			
治療	点滴をします 			退院 	抜糸をします ギプスを巻き替えます 	ギプスシューを履いて 歩くことができます	ギプスを外し装具に 変更します 	装具を外します
内服								
検査							エバーステップ3	
検温	4回(6時・10時・14時・20時)検温を 行います	3回(6時・14時・20時)検温 を行います	1回検温を行います					
安静	車椅子乗車が出来ます 	患肢を付けないで松葉杖で歩く ことができます						
清潔	体を拭きます 	ギプスにビニールを巻き、 シャワー浴ができます 						
排泄						短下肢ギプス		
食事								
リハビリ	松葉杖歩行・階段昇降・床上動作の訓練 自主トレーニングの指導をします			退院前の機能・能力 評価をします 			患肢を地面に付けて歩く ことができます 	
医師病状説明			退院の説明があります 					
看護説明				退院時に説明が あります 				