
















前十字靭帯断裂手術 治療計画表

患者名 _____ 殿

医師 _____
 看護師 _____
 薬剤師 _____

管理栄養士 _____
 理学療法士 _____

日付	入院日	手術当日		手術後1日目	手術後2～6日目	手術後7～14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があります)		持参薬を再開します				
処置	排便の処置をします 手術範囲の除毛・爪きり (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				
検査					必要に応じて血液検査があります 			
検温	 1回伺います	術前に伺います	術後は必要に応じて伺います		4回伺います	 2回伺います		
安静	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 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			尿管が入ります (全ての方ではありません)		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 		食事開始時期は説明します			食事ができます 	
リハビリ	身体の状態をチェックします 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	入院生活についての説明があります 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) 手術室の看護師より説明があります 退院について相談します		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		看護師より退院後の指導があります 