

人工股関節置換術を受けられる患者さんへ

患者 ID : \_\_\_\_\_ 様 病名(症状) \_\_\_\_\_ 主治医 \_\_\_\_\_ 印

入院日 \_\_\_\_\_ 手術日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 主治医以外の担当者 \_\_\_\_\_

月日	/	/	/	/	/	/	/	/
	入院～手術前日	手術前日	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目	術後2日目	3～7日目	8日目～退院(14日目)
治療 診察 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>今まで内服していた薬を看護師に見せてください。</li> <li>持参薬を続けるか医師に確認します</li> </ul> 	寝る前に希望で眠剤を内服します	当日の薬は看護師がお持ちします。 点滴を始めます  <ul style="list-style-type: none"> <li>塞栓予防として弾性ストッキングを履きます。(退院まで履きます)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>酸素マスク・心電図モニターをつけます</li> <li>背中から痛みどめの薬が入るための管が入ります。</li> <li>傷口に管が入ります</li> <li>足に循環を良くするための器具がつきます</li> <li>抗生剤の点滴をします</li> <li>両足の間に三角の枕を挟みます</li> <li>創周辺をクーリングします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>傷の状態を確認します。</li> <li>自己血を返血します</li> <li>両足の間に枕を挟みます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ガーゼ交換をします </li> <li>術後1日目か2日目に傷口に入っている管を抜きます</li> <li>食事を食べれたら点滴は終了です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時フィルム剤を交換します。</li> <li>血栓予防の内服をします(5日間)</li> </ul>	10日目以降1～2回に分けて抜糸・抜釘します  退院後のお薬は退院日にお渡しします
検査						術後4日目・7日目に採血 術後7日目にレントゲンがあります	14日目に採血とレントゲンがあります 	
リハビリ	痛みに応じて安静度フリーです。			 ベッドアップ 30度	<ul style="list-style-type: none"> <li>状態に応じて車いすに乗ることができます </li> <li>リハビリ室でのリハビリが始まります</li> </ul>	リハビリ室で歩行練習をしていきます (平行棒内歩行→歩行器歩行→杖歩行)		
食事	普通に食事ができます 	夕食後禁食になります。	朝6時まで水分は可です。 		昼から食事が始まります 	<input type="checkbox"/> 既往がない方は、特別な栄養管理は行いません <input type="checkbox"/> 既往に糖尿病・腎臓疾患・心疾患などある方は、栄養管理を行います		
清潔	シャワーを浴びます				看護師が体を拭きます 	医師の許可があればフィルム剤を貼りシャワーを浴びます 		
排泄	トイレに行きます			尿を出す管が入ります		なるべく早く尿の管が抜けて車いすでトイレに行けるように頑張りましょう 		
説明	医師より手術についての説明があります。同意書に署名をお願いします。署名後看護師に提出してください。 看護師が入院生活、手術前後の説明をします。手術室の看護師から説明があります。 薬剤師より薬剤指導が適宜あります。 		手術時間は _____ 時です。都合により前後する場合があります。ご家族の方は30分前には病院においでください。	手術終了次第医師から説明があります。	手術後、脱臼しやすい姿勢を絶対にとらないように注意してください。	当院退院後リハビリ病院などへ転院希望の方はソーシャルワーカーがお話を伺います。 	退院後外来受診予定日 _____ 月 _____ 日 	

在宅復帰支援計画及び担当者： 該当なし

総合的な機能評価： 該当なし

患者・家族署名 ( \_\_\_\_\_ ) 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日