

変形性膝関節症で手術を受けられる患者様へ

様

ID:

※この予定表は、おおその目安です。患者様の状態により予定が変更になる場合がありますので、ご了承下さい。  
なお、わからない事がありましたら遠慮なくスタッフにご相談下さい。

主治医

受け持ち看護師

担当理学療法士

|              | 月日                                                             | 月日                                       | 月日                                                                        | 月日                                                                                                             | 月日                                                 | 月日                                      | 月日    | 月日                 | 月日            | 月日            | 月日       |
|--------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|--------------------|---------------|---------------|----------|
|              | 入院日                                                            | 入院2日目                                    | 入院2日目                                                                     | 入院3日目                                                                                                          | 入院4日目                                              | 入院5日目                                   | 入院6日目 | 入院9日目              | 入院16日目        | 入院18日目～22日目   | 入院23日目   |
|              |                                                                | 手術日(術前)                                  | 手術日(術後)                                                                   | 術後1日目                                                                                                          | 術後2日目                                              | 術後3日目                                   | 術後4日目 | 術後7日目              | 術後14日目        | 術後16日目        | 退院日      |
| 治療目標         | 手術に対する心身の準備ができる                                                |                                          | 痛みのコントロールができる<br>手術後感染なく経過できる                                             |                                                                                                                |                                                    |                                         |       | 杖で歩くことができる         |               | 退院後の生活が理解できる  |          |
| 治療           | 手術前日に麻酔科で術前診察があります<br>手術をする足の毛を剃ります(必要のない場合は行いません)             | 手術衣に着替えます                                | 手術した膝を器械で冷やします<br>深部静脈血栓症予防の為、足に弾性ハイソックスとマッサージの器械を付けます<br>太ももに痛み止めの管が入ります | 血栓予防と膝を冷やす器械を止めます<br>アイスノンで膝を冷やします(術後1日～14日までは午前・午後・寝る前の1日3回、術後15日目～17日目まではリハビリ後、寝る前の1日2回、17日目～退院までリハビリ後の1日1回) | 包帯をのけて防水のテープに交換します                                 |                                         |       |                    | 抜糸(傷のテープをはがす) | 普通風呂に入る練習をします |          |
| 検査           | 輸血のある方は採血があります                                                 |                                          |                                                                           | 血液検査                                                                                                           |                                                    | 血液検査                                    |       | レントゲン撮影<br>血液・検尿検査 |               |               |          |
| 薬剤           | 持参された薬剤を確認します<br>中止している薬があれば確認をします<br>アルコール消毒薬のアレルギータストを行います   | 朝の内服薬は麻酔医の指示に従います<br>麻酔医の指示で筋肉注射がある方もいます | 痛みがある場合は鎮痛剤を使用します<br>点滴が翌朝まであります<br>抗生剤の点滴があります                           | 抗生剤の点滴があります(1日3回)<br>内服薬が再開になります                                                                               | (術後2日目で終了)                                         |                                         |       |                    |               |               |          |
| 生活動作<br>リハビリ | リハビリ室で術後のプログラムの説明や、自宅での生活の説明があります                              |                                          | ベッド上安静(水平位)で寝返りは看護師が介助します                                                 | ベッドの背もたれを起こします<br>理学療法士にて、器械を付けて足を曲げるリハビリをします<br>ベッドの端に足をおろして腰掛けます                                             | 病棟では歩行器の練習が始まります<br>リハビリ室でリハビリが開始になります             | 平行棒歩行訓練                                 |       | 杖歩行練習              | 階段昇降練習        | 杖歩行           |          |
| 清潔           | 入浴                                                             | 起床後、洗面・歯磨き・髭剃り<br>入れ歯は外して下さい             | 起床時と就寝時に洗面のタオルをお渡しします(一人で車椅子に乗れるまで)                                       | 看護師の介助で身体を拭いて、病衣に着替えます                                                                                         | 防水テープに変わるとシャワー浴ができます。(週3回)<br>出来ない部分はスタッフがお手伝いします。 |                                         |       |                    |               | 普通風呂入浴        |          |
| 排泄           | 午後に浣腸をします                                                      |                                          | 手術中に尿の管が入ります                                                              |                                                                                                                |                                                    | 尿の管を抜きます<br>排便時は車椅子または歩行器でトイレに行くことができます |       |                    |               |               |          |
| 食事           | 普通食です<br>手術前日の夕食まで食事があります                                      | 指示の時間から飲んだり食べたりできます                      | 看護師が腸の動きを確認後、飲水ができます                                                      | 朝食はお粥で昼食から普通食です                                                                                                |                                                    |                                         |       |                    |               |               |          |
| 説明           | 麻酔科医が麻酔について説明します<br>主治医が治療・手術の流れについて説明します<br>看護師が入院生活について説明します |                                          | 医師より手術後の説明があります                                                           |                                                                                                                |                                                    |                                         |       |                    |               | 退院指導を行います     | 次回受診日の説明 |
| その他          | 必要提出書類<br>(入院誓約書・入院診療計画書・麻酔問診表・手術同意書・病衣申込書など)                  |                                          |                                                                           |                                                                                                                |                                                    |                                         |       |                    |               |               |          |

患者様サイン