




人工膝関節置換術を受けられる

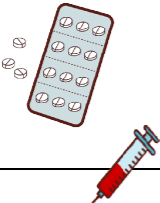













様へ



パスコード:09008 世代:2

| 項目                               | 入院<br>月日 / /   | 手術前日までに<br>行うこと   | 手術当日(手術前)                                      | 手術当日(手術後)   | 1日目   | 2・3日目  |
|----------------------------------|--|---|--|---|---|--|
| 達成目標                             | 手術まで体調のコントロールができる。   | 手術前後の流れについて理解できる。<br>必要物品が準備できる。  | 痛みなく過ごせる。                                      | 痛み増強なく過ごすことができる。<br>床ずれが起きない。<br>合併症が起らない。  |   | 痛みの増強なく過ごすことができる。<br>車椅子移乗・歩行器歩行・杖歩行の方法がわかり、見守りのもと行う事が出来る。<br>合併症が起らない。  |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)<br>・処置<br>・リハビリ | 持参薬の確認をさせていただきます。<br>                         | 午前中の手術であれば、前々日に下剤内服、前日に洗腸を行います。<br>午後手術であれば、手術前日に下剤内服をして頂きます。<br>足の爪切りをしていただきます。<br>手術翌日に内服するお薬をケースにセットします。 | 午後手術であれば、午前中に洗腸を行います。<br>指示された薬だけを少量の水で飲んで下さい。 | 食事がとれないため点滴を続けます。<br>抗生剤の点滴を行います。(3日間)<br> | 朝、看護師がお薬のケースを持ってきます。<br>そこからお薬を内服してください。<br>痛み止めの内服薬がはじまります。<br> | 2日目に血の管が抜けます。<br><br>機械で膝の曲げ伸ばしの練習を病棟で(2回/日)行います。<br> |
| 検査                               |  |   |  | 手術後、採血を行います。<br>                           | 採血が適宜あります。<br>   | 採血が適宜あります。<br>  |
| 安静度                              | 痛みが強くない程度に移動して下さい。<br>痛い場合は歩行器などあります。  |   |  | ベッド上安静です。(頭元を30度上げられます)   | 頭元を90度上げられます。<br>ベッドに腰をかけたリハビリが出来ます。<br><br>リハビリが開始されます。<br>   | 歩行器で歩く事が出来ます。<br>                                    |
| 食事                               | 内科的な病気のある方は医師の指示に伴い治療食です。<br>間食は控えて下さい。<br> |   | 当日朝から絶食です。<br>水分は主治医の指示に従ってください。               | 水分は腸の働きを確認してから始めます。   | 朝から食事が始まります。<br>   |  |
| 清潔                               | 入浴して下さい。(月～日)  | 入浴して下さい。  |  |   | 体拭き・洗髪・足浴を適宜させていただきます。<br>洗面は朝・夕にタオルとうがい水をお渡しします。   | 体拭き・洗髪・足浴を適宜させていただきます。<br>洗面は朝・夕にタオルとうがい水をお渡しします。  |
| 排泄                               |  |   |  | 手術中に尿管が入ります。排便は便器でとります。<br>              | 尿管を抜きます。<br>抜いた後は車椅子又は歩行器でトイレに行けます。   |  |
| 患者様及びご家族への説明                     |  | オムツ1枚またはT字帯とバスタオルを準備してください。<br><br>手術についてわからないことがあれば何でも聞いて下さい。  | 手術予定時間の30分もしくは60分前に家族の方は来棟して下さい。               | 傷の痛みが出ることがあります。<br>痛みがあれば、我慢せずに申し出て下さい。   | 便秘になりやすいため、水分をしっかりととりましょう。<br>                                 |  |

この予定表は、病状にあわせて、その都度変更する場合がありますので、ご了承下さい。

| 4日目  |  | 1週目～   |  | 2週目～  |  | 3週目   |  | 退院日 月 日   |  |
|--|--|--|--|---|--|---|--|---|--|
| <p>・車椅子移乗・歩行器歩行・杖歩行の方法がわかり、見守りのもと行う事が出来る。<br/>・合併症が起こらない。</p>  |  | <p>・痛みの増強なく過ごすことができる。<br/>・車椅子移乗・歩行器歩行・杖歩行の方法がわかり見守りのもと行う事が出来る。<br/>・合併症が起こらない。<br/>・見守りのもと安全にシャワー浴を行うことができる。<br/>・シャワー浴の方法がわかる。</p> |  | <p>・痛みの増強なく過ごすことができる。<br/>・歩行器歩行、1本杖歩行をすることができる。<br/>・見守りのもと安全に入浴を行う事が出来る<br/>・浴槽への出入りの方法がわかる。<br/>・階段昇降ができる。</p>         |  | <p>・退院できる。</p>  |  | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> |  |
| <p>抗生剤が点滴から内服に変わります。</p>  |  | <p>ガーゼ交換(適宜・必要時)を行います。</p>                          |  |                                        |  |                                        |  |   |  |
| <p>採血が適宜あります。</p>         |  | <p>採血が適宜あります。<br/>レントゲン撮影が適宜あります。</p>               |  | <p>採血が適宜あります。<br/>レントゲン撮影が適宜あります。</p>  |  | <p>採血が適宜あります。<br/>レントゲン撮影が適宜あります。</p>  |  |   |  |
|                         |  | <p>足の台をはずします。</p>                                   |  |                                        |  |                                        |  |   |  |
| <p>体拭き・洗髪・足浴を適宜させていただきます。<br/>洗面は朝・夕にタオルとうがい水をお渡します</p>  |  | <p>医師による傷の確認後、シャワー浴が開始されます。<br/>看護師の介助のもとでシャワー浴をしていただきます。<br/>お風呂の動作に慣れるまでは介助させていただきます。</p>  |  | <p>医師による傷の確認後、浴槽に入ることができます。<br/>看護師の見守りのもとで浴槽へ入っていただきます。<br/>お風呂の動作に慣れるまでは介助させていただきます。</p>                                |  |   |  |   |  |
|                         |  |  |  |                                      |  |   |  |   |  |
|  |  | <p>オーバーテーブルを返却させていただきます。<br/>洗面は自己にて行って頂きます。<br/>歩行できれば、ストッキングが除去できます。</p>   |  | <p>診断書など必要であれば、早めにお申し出ください。</p>   |  | <p>退院に向けて不安はありませんか？<br/>何でも構いませんので、質問して下さい。</p>   |  |   |  |