

人工膝関節置換術 クリニカルパス(患者様用)

氏名:

様 主治医:

担当看護師:

この入院計画書は診療計画の概要などをお知らせするものであり治療検査などを決定するものではありません
 なお患者さんに応じて内容が変更することがありますがその時はお知らせしますのでご了承下さい。

病日 月日	入院当日～手術前日	手術当日		手術後1日	2日	3日～	7日	10日	14日～退院まで
		手術前	手術後	/	/	/	/	/	/
安静	制限はありません 車椅子や歩行器を利用してもかまいません		ベッド上安静となります	介助下に車椅子へ移乗します	車椅子もしくは歩行器を使用します (移乗が安定するまで看護師が付き添います)		歩行が安定してきたら徐々に杖歩行を行います		
食事	普通食(もしくは治療食)	入室の約3時間前まで飲水可です	絶食です (場合により術後4時間で飲水可となります)	普通食(もしくは治療食)					
治療・処置	・下肢にストッキングを履いたり、包帯を巻くなどして血栓を予防します ・糖尿病の方は血糖値を測定し、インスリンの注射を打つなどして血糖コントロールを行います	・手術を行う側の下肢にマーキングを行います ・眼鏡、時計、義歯を外します	・手術室で尿の管を入れます ・酸素マスクをつけます ・膝のアイシングを行います		回診で膝に入っているドレーンという管を抜きます 機械を使って膝曲げの運動をします			創部を保護しているフィルムを除去します	
検査		血液検査	レントゲン	血液検査			血液検査 レントゲン		血液検査 レントゲン
くすり・注射	普段飲んでいる薬がありましたら申し出て下さい	術前の点滴があります	化膿止めの点滴を行います	痛み止めの内服があります	血栓予防の内服があります				
清潔	入浴できます		身体を拭きに参ります			創部を保護してシャワー可となります			
リハビリ	理学療法士によりリハビリの説明などがあります			理学療法士によりベッド上または理学療法室でリハビリを行います					
患者さんやご家族への指導や説明	入院生活、手術についての説明をします		手術後、医師より説明があります。ご家族は指定された待合室でお待ち下さい。						病状の説明と今後の予定をお話しします

磐田市立総合病院 平成28年4月1日作成