人工股関節置換術 クリニカルパス(患者様用)氏名:

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	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
月日	/	手術前	手術後	/	/	/	/	/	/
安静	制限はありません		ベッド上安静となります	介助下で車椅子に 乗ります	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 杖歩行を行い				
食事	21時まで食事は可能です	絶食		普通食(もしくは治療食)					
		()時より飲水できません	術後4時間から飲水が可能です		自应及(00(18/17原及)				
	・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	手術を行う側の足に 印をつけます	・手術室で尿の管を入れます	・尿の管を抜きます					
治療・処置	・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	眼鏡、時計、義歯、 装飾品は外して下さい	・酸素マスクをつけます・下肢の血栓を予防する機械を付けます・胸に心電図のシールを付けます	・胸のシール、 酸素のマスクを外しま す				傷口を保護して いるフィルムを 剥がします	
検査	- 血権コンドロールを1Jいより	血液検査	レントゲン	血液検査	血液検査 (2日目以降必要時骨 密度の検査がありま		血液検査 レントゲン 血管エコー		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	痛み止めの薬を		E飲みます			
		痛み止めの内服があります			血栓	予防の薬を飲みます			
清潔	 シャワー浴ができます 		身体を拭きに参	ります 先生の許可が出たらシャワー浴が					が可能となります
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		「より説明があります。 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