

05-004.人工股関節全置換術を受けられる方へ

(No.05-0040、41、42、43)

(ID:) 様 説明日:平成 年 月 日 主治医: ㊟

入院や検査、手術に対する不安を軽減し、最良の状態ですべての手術を受けられるよう援助します。また手術後は安全にリハビリが行え、順調に回復して退院できるよう援助します。

患者または家族の方の署名: (患者との続柄)
 (病棟・病室: 階病棟 号室) 説明者:

病名	特別な栄養管理の有無	症状	日程度
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	推定入院期間	

	入院～手術まで	手術前日	手術当日(前)	(後)	1日目	2日目	3日目	4～6日目	7日目	14日目
処置	必要時、歯科受診の診察があります	麻酔科受診、(必要時)他科受診します	点滴の指示があれば点滴を始めます	創部にドレーンが入ります 歩行可能になるまで弾性ストッキングを着用します	創部にドレーンが入っています リハビリ開始まで下肢の血流を良くする機械を付けます	ドレーンを抜きます ガーゼ交換をします			抜糸をします	
与薬				持続点滴をします	朝、夕 抗生剤点滴をします	朝、夕 抗生剤点滴をします	血栓予防薬の内服をします	血栓予防薬の内服をします		
検査	入院までに全身の検査をします		朝、採血をします	レントゲンをとります	採血をします				採血をします	レントゲンをとります
排泄				尿管が入っています				状態に応じて尿管を抜きます ポータブルトイレ又はトイレへ行くことができます		
栄養管理	入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって栄養状態の評価を行い、必要に応じて入院栄養指導を行います。									
食事		食べられない物があればお知らせ下さい	絶飲食です	手術後の飲水や食事開始時間は医師の指示に従ってください						
活動	自由です			ベッド上安静です			状態に応じて車椅子に乗ることができます		積極的に動くようにしましょう	
リハビリ					リハビリが始まります		起立歩行練習を開始します		杖歩行が可能です	
清潔		シャワーに入ってください	手術着に着替えます		体を拭きます				抜糸翌日よりシャワー可能です	
教育	入院時説明、治療方針説明をします 手術に関する同意書の署名があります	入院後、看護師より病棟内や手術前の説明をします	合併症予防の為弾性ストッキングを装着します	手術後医師より説明があります	※必要に応じて退院先の調整を行います		リハビリの為に運動靴を用意して下さい			退院、転院可能です

* 予定は患者様の状態によって変更となる場合があります。ご不明な点はいつでもおたずねください。