













入院診療計画書 「人工股関節全置換術(THA) を受けられる

さんへ」

(病名)	(症状)		(説明日)		年 月 日		(ご本人・ご家族)				確認サイン
経過 月 日	入院時	手術前日	手術当日	術後	術後1日目	2日目	3~6日目	7日目	10日目	14日目	3週目(退院)
到達目標	術前訓練に取り組むことができ、手術まで術後のスケジュールがわかる。		手術を受けることができる。	術後の安静が守れる。	術後から退院までのスケジュールがわかり、段階的にリハビリに取り組むことができる。						
治療 処置 リハビリ テーション	麻酔科医の診察があります。 必要であれば検査や内科医の診察があります。 手術に必要な物品を準備していただきます。 (必要物品には必ず名前の記入をお願いします。) 	抗生剤のアレルギーの有無についてお伺いします。 排便がなければ洗腸をします。 シャワーを浴びます。	麻酔科からの指示の薬を飲みます。	足を広げる為のマット(外転枕)を使用します。 手術したところのガーゼを交換します。 抜糸します。 手術した方の足に1/3だけ体重をかけることができます。 手術した方の足に1/2だけ体重をかけることができます。	手術をした方の足に全体重をかけることができます。						
			点滴は指示通りで行います。		術後21日目まで退院になります。						
			7時にシャワーを浴びます。		退院できない場合は転院になります。						
			手術後は痛み止めの薬が点滴に入ります。		症状によっては退院日が変更になる場合があります。						
			点滴は食事が摂れるようになるまで続きます。								
			状態に応じて輸血があります。								
		両足の血液の流れを良くするためポンプ又は弾性ストッキングをつけます。(術後から7日間続けます。)									
		抗生剤の点滴をします。		抗生剤の点滴をします。(セフェム第1世代)							
手術	口無・口有(術式:)										
検査	入院時に血液・尿・心電図・肺機能・肺活量・レントゲン検査があります。		朝から血液検査のための採血があります。	手術後レントゲンをとりま	血液検査のための採血が						
薬剤 服薬指導	日頃から飲んでいるお薬やアレルギーを起こすお薬があればお知らせ下さい。	就寝前に下剤を飲みます。眠れない時にはご相談ください。					週1回薬剤師が薬の説明をします。				
必要に応じてお薬は看護師がお預かりします。											
全身管理 症 状	血圧や脈拍、体温を測ります。(退院まで毎日行います。)今までにかかった病気についてお伺いします。毎日の便通についてお伺いします。	風邪に気がついてうがいや手洗いをしてください。手術に対して不明事項等ありましたらなんでも遠慮なくお尋ねください。	手術前後は時間ごとに血圧、体温、脈拍を測ります。	手術後は手術部位の痛みやしびれ他に、頭痛、吐き気等をお尋ねします。痛みが強い時はお知らせください。							
食事 栄養指導	特別な栄養管理の必要性口有・口無普通食または治療食です。必要に応じて栄養状態を良くするための支援を行います。	24時以降は手術までいっさい食べたり飲んだりできません。	手術後腸の動きを聴診し水を飲んでよいかお伝えします。(それまで飲めません。)		ガス(おなら)が出ると食事が始まります。お粥から始まり、その後普通のご飯または治療食に変わります。						
安静度	制限はありませんが足の痛みがあるときは車椅子を使用してください。		術後は仰向けで寝ることになります。ベッドを起すことはできません。		看護師の介助で横向きになることができます。排便は床上での排泄となります。		排泄時は看護師の介助で手術していない方の足で立ち移動できます。	看護師の介助でベッドの横に足を垂らして座ることができます。	看護師の介助で車椅子移動やポータルトイレの使用ができます。車椅子でトイレへ行けます。		
清潔	入浴またはシャワーができます。										
患者・家族 への説明	主治医が入院中の診療計画や手術について説明し手術・輸血・身体拘束同意書、麻酔科問診表をお渡しします。看護師が入院生活について説明します。検査によっては入院前に行くことがあります。手術の必要物品を説明しますので準備して下さい。治療・福祉などのご相談がある場合は、看護師が相談員にお尋ねください。	手術当日のことを説明します。手術室の看護師が訪問します。手術同意書、輸血同意書、身体拘束同意書を提出して下さい。	ご家族へ主治医より手術後の説明があります。手術後の面会をご家族のみと制限させていただきます。風邪などの方は面会をご遠慮願います。		身体を拭きます。			術後の足は体重をかけてはいけません。		術後の状態でシャワーができます。	主治医から今後の治療、退院について説明があります。看護師より退院後の生活上の注意事項や来院日などについて説明があります。その他わからないことなどは遠慮なくお尋ね下さい。手続きの説明があります。
手術後に必要な車椅子への移動の方法や感染予防についての指導を行います。		個室へ移室します。(必要時)									

※ 症状により、予定と異なる場合があります。分からないことがあれば、お気軽に主治医や看護師にお尋ね下さい。

※ なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

(病棟 号室) 主治医

印 担当看護師署名

担当者署名