

入院診療計画書 「人工膝関節全置換術(TKA) 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1日	2日目	3~6日目	7日目	10日目	14日目	21日目
到達目標	術前訓練に取り組むことができ、手術までと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みすることができる						
治療 置 リハビ 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を記入して下さい)。	抗生剤のアレルギーの有無についてお伺いします。 荷物の整理をお願いします。 排便がなければ緩下剤の内服をします。 手術部位の除毛をします。	麻酔科からの指示の薬を飲みます。 手術する足の除毛を行います(必要時)。 シャワーを浴び、手術をする方の足を石けんでよく洗います。 点滴をします。 尿を出す管が入ります。	手術したところに管が入っています。 手術後には痛み止めの薬が点滴に入ります。 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。 抗生剤の点滴をします。(セフェム第1世代)	手術したところのガーゼを交換します。 状態に応じて手術したところの管を抜きます。 患部を冷やす機械を装着します。	ドレーン除去後車椅子にのる訓練を開始します。 リハビリが始まります。	尿管が取れます。 ドレーン除去後、機械を使って、膝を少しずつ曲げる訓練をします。	リハビリでは手術した方の足に痛みに応じて体重をかけることができます。	抜糸をします。 退院時期について検討します。	歩行器など使用 トイレ歩行の練習を行います。	退院または転院となります。 (病状によっては退院日が変更になる場合があります)
手術	□無・□有 (術式:)										
検査	入院時に血液・尿・心電図・肺機能・肺活量・レントゲンの検査があります。		朝から血液検査のため、採血をします。	手術後レントゲンをとります。	血液検査のため、採血をします。			レントゲンをとります。採血をします。			
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。眠れないときはご相談下さい。			飲水が始まるまでお薬は飲めません。		抗生剤を内服します。				
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等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。	風邪に気をつけ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の他に、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 □有 □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られません。 朝9時以降は飲水もできません(主治医・麻酔科医の指示に従ってください)。	手術後腸の動きを聴診して水を飲んでよいかお伝えします(それまでは飲めません)。	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れます。 痛みのない範囲で膝は曲げられます。 痛みのない範囲でベッドの枕元を上げ、起きられるようになります。 排便は床上での排泄となります。	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を使用してトイレに行くことができます。 手術した方の足は体重をかけてはいけません。 排泄時はポータブルトイレを使用できます(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)。	徐々に手術した方の足にも体重をかけられるようになり、歩行練習を行っていきます。				
清潔	入浴またはシャワー浴ができます。		除毛を行った後、シャワーを浴びていただきます。		身体を拭きます。		傷の状態ではシャワー浴ができません。				
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同意書、輸血同意書、身体拘束同意書、麻酔科問診表をお渡します。 看護師が入院生活について説明します。 手術の必要物品を説明しますので準備してください。 治療・福祉などのご相談がある場合は、看護師か相談員にお尋ねください。 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。	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ください。		ご家族へ主治医より手術後の説明があります。 手術後の面会は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。		主治医より今後の治療、退院について随時説明があります。				看護師より退院後の生活上の注意事項や次回の来院日について説明をします。 その他わからない事は遠慮なくお尋ね下さい。	

※ 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 担当者署名