

人工膝関節全置換術を受けられる方へ

月日（日時）	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	退院日	
経過日数	入院日（手術前日）	術当日（術前）	術当日（術後）	術後1日目	術後1週間～	術後2週間～	術後3週間～	
目標	☆手術の必要性が理解でき 手術への同意がある。 ★術前の準備が出来る。	☆安心して手術室へ 向かう事ができる	★術後安静を守る事が出来る ☆疼痛を和らげる事が出来る ★静脈血栓の徴候がない	☆車椅子乗車出来る ★安静度が守れる ☆静脈血栓の徴候がない	★車椅子又は歩行器で 移動出来る。 ☆疼痛を和らげる事が 出来る	☆歩行器又は杖歩行が 出来る。 ★疼痛を和らげる事が 出来る	★杖歩行出来る ☆退院後の生活につい て理解ができる	☆不安なく退院できる
薬剤 (点滴・注射)	持参薬の確認をします。 	術当日の内服内容に ついては、必ず看護 師に確認してくださ い。	術中から術翌日まで持続点滴、 抗生剤点滴、点滴を行います。 針周囲の痛みがある場合は 看護師にお知らせください。 	手術翌日より適宜内服開始となりますが、その都度ご説明しますので 看護師の確認を受けてから内服をするようお願いいたします。				
治療		弾性ストッキングを履いて頂きます。術後7日目まで着用して頂きます。			リハビリ担当医による診察の後リハビリが開始となります。 週末はリハビリがありません。病棟で機械を使用して訓練を行います。			
処置	術前に排便が無ければ浣腸を する場合があります。		創部から血を抜くチューブが 入ります。	午後、医師の回診時にチ ューブを抜きます。	医師が創部の状況を確認し、 テープをはがします。			
検査				朝、採血があります。 お部屋でお待ち下さい。	術後7日目の朝、 採血があります。	術後14日目の朝、 採血があります。		
活動	制限はありません。		術翌朝まで ベッド上で の安静 となります。	<u>看護師と共に</u> 車椅子乗車 を行います。	リハビリの状況に応じて、車椅子→歩行器→杖に変わっていきます。 医師・看護師・理学療法士が指導します。			
食事	夕食まで食事が出来ます。 	禁食 です。 飲水は看護師の指 示に従って下さい。	禁食 です。 術後4時間後、看護師確認後 に飲水可能です。	術翌日朝より食事再開となります。 これ以降は、食事・飲水の制限はありません。				
清潔	シャワー浴をしていただきます。 	蒸しタオルをお渡 しします。お身体を お拭き下さい。		看護師介助で体拭き をさせていただきます。 手術着からパジャマ へ更衣をします。	創部を保護し、シャワー浴可能となりますが、初めは必ず看護師の確認 を受けるようお願い致します。 創部が濡れてしまうと、感染の可能性が高まります。			
排泄	自室のトイレをご使用下さい。		尿管が入ります。	術後の状況で尿管を抜きます。 それ以降は尿器・トイレでの排泄となります。看護師の指示に従ってください。				
患者様・ご 家族様への 説明	・入院生活と手術前後のご説明 を致します。 ・必要物品の確認をさせていた だきます。(同意書・T字帯・ バスタオル、弾性ストッキング など)						退院は10時頃の予定となっております。 会計が出来次第、順番にお声掛け致します ので、お部屋でお待ち下さい。 次回外来日 (/) 	

※この用紙の内容は入院中の状況によって変わることがあります。