
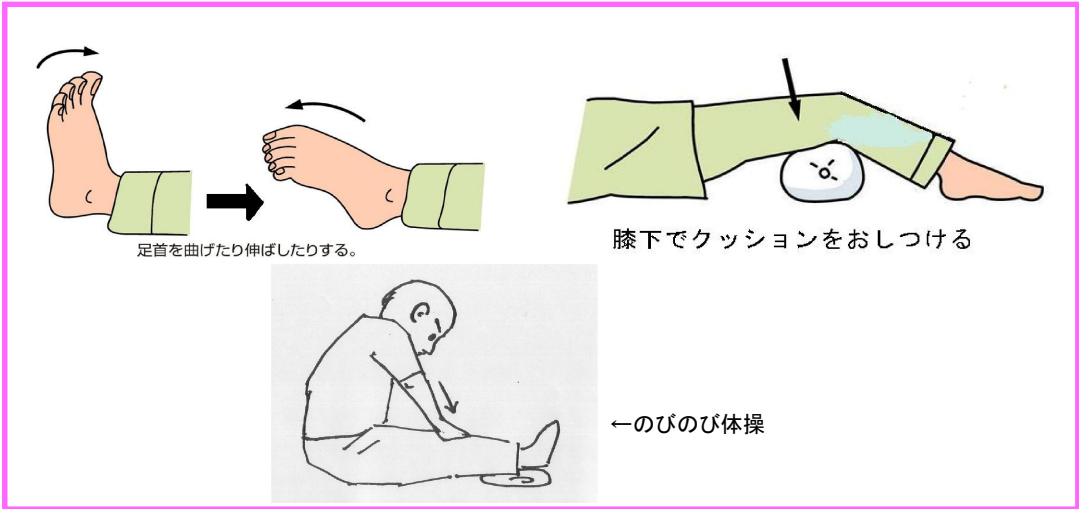


症状説明:あなたの病名は、変形性膝関節症です。 関節リウマチ、その他、膝関節痛、不安定感、動かしにくい、といった症状があります。 入院期間は約2~3週間です。		退院基準:杖歩行で通院ができる 術後合併症(感染・静脈血栓症)が起こっていない 退院検定に合格していること 生活環境が整っていること		主治医: _____ 病棟: _____	担当看護師 _____ 病棟責任者: _____	入院日: 年 月 日 計画書作成日: 年 月 日
	外 来 入院日 ( / / )	手術当日(前) ( / / )	手術当日 ( 後 )	術後1日目 ( / / )	術後2日目 ( / / )	
検査・治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>●三菱病院歯科受診。</li> <li>●血液検査をします。</li> <li>●尿検査をします。</li> <li>●鼻の粘液の培養検査をします。</li> <li>●胸部・頸椎のレントゲン撮影をします</li> <li>●肺機能検査をします。</li> <li>●心電図検査をします。</li> <li>●足のエコー検査をします。</li> <li>●かかりつけの医院等がありましたらお知らせ下さい。</li> <li>●生まれた県をお知らせ下さい。</li> <li>●既往歴に応じて他科を受診していただきます。</li> <li>●身長体重をはかります。</li> <li>●麻酔科外来を受診していただきます。(家族も同席してください)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●足の動脈にマジックで印をつけます。</li> <li>●リストバンドをつけます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術衣に着替えていただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術直後は15~30分毎に検温し、その後は1~3時間毎に観察を行います。</li> <li>●手術した足はクッションで軽く上げます。</li> <li>●足のエアポンプをつけます。(静脈血栓予防です。)</li> <li>●原則、血液検査をします。</li> <li>●病室にてリハビリを開始します。</li> <li>●翌朝まで酸素を吸ってもらいます。</li> <li>●手術部位周辺必要時、アイスノンで冷やします。</li> <li>●自己血回収装置で回収した血液を返血します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●体温・脈拍・血圧を1日3回測ります。</li> <li>●血液検査があります。</li> <li>●持続運動療法機(CPM)を使って1時間膝を曲げ伸ばしするリハビリがベッド上で始まります。</li> <li>●足のエアポンプを外し、深部静脈血栓予防ストッキングをはいてもらいます</li> <li>●主治医が傷の消毒をします。</li> <li>●創部に入っている管を抜きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●リハビリ室で歩行訓練を始めます。</li> </ul> 
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普段内服している薬がありましたら教えて下さい。</li> <li>●必要時、中止する薬があればお知らせします。</li> <li>●普段内服しているお薬は入院中、足りるようにかかりつけ医に処方してもらって下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●持参薬を看護師に全て渡して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●9時30分以降の手術の場合、左手に点滴を行います。</li> <li>●朝、内服していただく薬がある場合7時に10ccの水で服用していただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●術後6時間おきに3回点滴(抗菌薬)を行います。</li> <li>●痛みがある時は鎮痛剤、発熱時は解熱剤、吐き気・嘔吐があれば吐き気止めをします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●痛み止めの内服が始まります。</li> <li>●常用薬がある場合、開始になります。</li> <li>●血栓予防のための皮下注射を1日1回、原則10日間行います。</li> </ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普段通りの生活ができます。</li> <li>●かぜなどひかれませんかよう体調管理につとめて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●病院内の歩行は可能です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ベッドで手術室に向かいます。</li> <li>●起床後、手術に向かうまでは自由です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ベッド上安静になります。自力で横向きにはなれます。ベッドは30°まで上げられます。※手術された足を動かす場合、看護師がお手伝いします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●創部に入っている管が抜けたら、医師・看護師の指導のもとベッドから足をたらしして座ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●医師・看護師の指導のもと車イスのります。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>●制限はありません。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術室へ入室する30分前にトイレを済ませて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術中に尿を出す為の管が入っています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●排便時は看護師が介助しますのでベッド上で行ってまいります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●(尿の管が入っている場合は抜きます)</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入浴できます。からだを清潔にしておきましょう。特に足は清潔にして下さい。</li> <li>●爪が伸びていれば切ってください。</li> <li>●マニキュアはとってください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●手術する場所の毛を剃ります。その後シャワーして下さい。</li> <li>●マニキュアはとってください。</li> <li>●爪を切ってください。</li> <li>●ヒゲを剃ってください。</li> <li>●皮膚の確認をします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●化粧はしないで下さい。</li> <li>●時計、アクセサリー、入れ歯は外してください。</li> <li>●手術衣に着替える前、歯磨きをして下さい。総入れ歯の人は、うがいをして下さい。</li> <li>●ひげをそってください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●帰室後、唇、口の中をガーゼで湿らせます。可能になれば、うがいまでは構いません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●看護師が介助のもと体を拭き、手術衣からパジャマに着替えます。</li> <li>●歯磨きの準備をするので、歯磨きをして下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●トレーニングウェアを着ます。</li> <li>●歩行時は運動靴を履いて下さい。</li> </ul>
食事・栄養管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普段どりの食事です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●普通食です。</li> <li>※医師の指示がある方は制限食</li> <li>●午後9時以降は食べられません。水分は夜中0時までです。</li> <li>●特別な栄養管理( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )</li> <li>●間食は控えて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●水や食事を摂ることはできません。</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>●一番最後に飲んだ水分の量と時間と種類を看護師に教えて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●帰室して6時間後より腸の動きがあれば、水分を摂ることができます。(看護師に声をかけて下さい。)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝から食事開始になります。朝はお粥 昼から普通食または制限食です。</li> </ul> 	
説明指導教育	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入院、手術に必要な書類を渡します。(リハビリパンフレット・同意書・問診表)入院時に提出して下さい。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>&lt;手術の必要物品&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□バスタオル 2~3枚</li> <li>□タオル 5~6枚</li> <li>□T字帯 1枚</li> <li>□オムツ 1枚</li> <li>□運動靴</li> <li>□トレーニングウェア</li> <li>□キャッチャー</li> <li>□靴べら(柄の長い)</li> <li>□その他</li> <li>ストロー、耐熱性プラスチックポット (1L以上のもの)</li> <li>□スキナクレン 1本</li> </ul> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>●禁煙してください。</li> <li>●理学療法士による術前評価があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●必要書類をいただきます。(リハビリパンフレット・同意書・問診表 個室の場合は申し込み書)</li> <li>●病棟の案内をします。</li> <li>●看護師より手術前後の経過について説明します。</li> <li>●手術室看護師の訪問があります。</li> <li>●薬剤師より薬の説明があります。</li> <li>●<b>入院中のスリッパの使用は原則禁止です。移動時は全て靴を使用して下さい。(転倒予防)</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●バスタオル、T字帯、紙オムツを1枚ずつ用意して下さい。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>※手術室へ入室する時刻(時分の予定)</p> <p>※ご家族は手術中、A棟6階の食堂か個室の場合はお部屋でおまちください。必ずどなたかが待機して下さい。</p> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●深呼吸をしてください。</li> <li>●痰は飲み込まずに出してください。</li> <li>●術後リハビリテーションが開始します。(自力で足首を動かす運動をしましょう。)</li> <li>●手術していない方の足を立てて骨盤を浮かして下さい。</li> <li>●足首を曲げたり、伸ばしたり、積極的に足を動かしましょう。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●1日に20の水分を摂取してもらいます。</li> <li>●部屋の温度は低めに設定します。(脱水予防)</li> <li>●指導・リハビリパンフレットをオーバーテーブルの上において読んでください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ご家族に主治医から手術結果の説明があります。看護師が案内します。</li> </ul> 

	術後3日目( / )	術後2週目	術後3週目
検査 治療 処置	●体温・脈拍・血圧を1日3回測ります。(4日目以降は1日1回測定します。)	●11～13日目に抜糸をします。	杖歩行ができ、通院・リハビリが安全に行なえれば退院です。
薬剤	●痛み止めの内服薬は痛みが軽減するまで処方されます。		
安静度	●理学療法士の指示に従って、歩行器、杖歩行を進めていきましょう。		
排泄	●便秘・下痢があればお伝え下さい。		
清潔	●シャワーに2回/週に入っていただきます。 (自分で入れる場合は適時入っていただきます。) 1回目のシャワーは7日目からを予定しています。		
食事 栄養管理	●普通食または制限食です。		
説明 指導 教育	●太ももの筋肉、お尻の筋肉をつけるために足上げの訓練をしましょう。 ●退院検定 自分で足が上がるようになれば下図の訓練を行いましょう。		●退院後もリハビリは継続になります。 ●転倒には注意して歩行してください。 ●痛み、しびれ、腫れ、熱感、発熱、出血など異常な症状を認めた場合、すぐに受診してください。 ●飲酒は控えてください。
自主トレーニング	 <p>足首を曲げたり伸ばしたりする。</p> <p>膝下でクッションをおしつける</p> <p>←のびのび体操</p>		<p>●整形外来次回受診日: 月 日 ( ) 時 分 Dr</p> <p>●リハビリ次回受診日: 月 日 ( ) 時 分</p> <p>上記内容について説明を受けました。</p> <p>お名前 (署名)</p>

