

人工股関節全置換術の手術を受けられる方へ

様

月日	/	/	/	/	/	/	/	/
経過	入院当日(手術前日)	手術当日		1日目	2～6日目	7日目～13日	14日目	退院
		手術前	手術後					
達成目標	入院生活の注意点が理解できる。	手術に必要な準備ができる。	血圧や心電図に異常がない。痛みが緩和される。	リハビリを開始することができる。	車椅子に乗り移動できる。	歩行器または杖で歩行できる。傷にトラブルがない。	杖で歩行できる。傷にトラブルがない。	退院後の生活の注意点を理解できる。
処置		血栓予防のストッキングを着用します。	血栓予防のため足に機械を付けます。	傷を包帯の上から確認します。 車椅子乗車後、血栓予防の機械を外します。	創部の状況により包帯を外します。	創部を確認し、保護剤を剥がします。		血栓予防ストッキングは退院まで装着します。
検査		手術前採血	術後採血	採血		採血 レントゲン		レントゲン 下肢エコー検査
治療・薬剤	薬剤師が持参薬を確認します。医師の指示のとおり内服してください。	手術当日の薬は医師の指示のとおり内服してください。医師の指示によって手術前に点滴をします。	点滴は翌日まで続けます。必要時輸血を行います。 痛み止めの飲み薬が処方されます。	持参薬は医師の指示のとおり内服してください。血圧や血糖を下げる薬は血圧値や食事量に応じて再開になります。				
食事	普通食	絶食	指示があるまで絶食	普通食				
安静	制限なし		ベッド上安静 寝返りは看護師がお手伝いします。	車椅子に乗車します。 乗り降りは看護師がお手伝いします。	リハビリ状況に合わせて活動可能な範囲が広がります。 その都度ご説明します。			
排泄	手術の2日前までに排便がない場合は、便処置を行います。		術後は尿管を入れます。		リハビリの状況に応じて尿管を抜きます。			
清潔	手術前日は身体を清潔にする必要があります。自宅でシャワーを済ませてからご来院ください。			身体を拭き、尿管が入っている部分を石鹸で洗浄します。尿管の洗浄は抜くまで毎日行います。	医師の許可が出たら、創部を保護してシャワーに入れます。			
リハビリ	術前評価			術後評価 体調に応じて下肢の運動や車椅子乗車、立位、歩行訓練などを行います。	リハビリ室にて訓練を行います。体調に応じて歩行器や杖を使用しての歩行訓練を行います。		自宅退院に向け階段昇降や日常生活動作の練習を行います。	
その他	担当看護師が手術のオリエンテーションと、必要物品の確認をします。麻酔科医からの説明があります。		手術後痛みが強い場合や吐き気がある場合は、我慢せず看護師へお伝えください。					

※退院までの経過には個人差があります。この治療計画通りには経過しないこともありますので、ご了承ください。
ご不明な点がございましたらお知らせください。

千葉市立青葉病院