(右・左)変形性膝関節症 人工膝関節置換術を受ける患者様へ ID: @PATIENTID 氏名( @PATIENTNAME )様 主治医( ) 受持ち看護師(

暦日	/ ( )	/	( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
病日	手術前日	手術当日(行くまで)	手術当日(手術後)	手術後 1 日目	手術後2日目	手術後3日目
達成目標	手術・麻酔に対する不安が表出でき	落ち着いて手術を受けることが	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が出来る	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が出	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が出来る
	る	できる	下肢の神経、循環障害がない	出来る	来る	下肢の神経、循環障害がない
	手術前の検査が終了し準備が整って		安静度を守り、ドレナージが効果的にでき	下肢の神経、循環障害がない	下肢の神経、循環障害がない	創部の感染兆候がない
	いる		<b>a</b>	ドレナージが効果的にできる	ドレーンが抜去でき、スムーズに	
	手術の必要性を理解し同意する				離床できる	
治療	髭剃り、爪切りをしてもらいます	内服薬がある方は看護師が持	点滴や酸素マスクをしています	創部に留置しているドレーンが	創部に留置しているドレーンを抜	大腿周囲(膝上10cm)と下腿周囲(最
処置	弾性ストッキングのサイズを	ってきますので内服してくださ	創部にはドレーンが入っています	抜けないように注意しましょう	去します	大径)の計測を看護師が行います
薬剤	測定します	l)	抗生剤の点滴が定期的にあります	抗生剤の点滴があります	抗生剤の点滴があります	大腿周囲径( )cm
リハビリ	測定します <準備するもの> 浴衣・T字帯	手術開始が9時以外の方は	痛みがある時には我慢せずに伝えてくださ	リハビリが開始になります	平日は毎日リハビリがあります	下腿周囲径( )cm
	浴衣·T字带	9時頃から点滴を開始します	LV.	(平日のみ)		膝関節の他動運動を CPM という機械
	バスタオル	点滴の前には、安全のために				を使って実施します(1時間)
		必ず患者様の名前を確認しま			e e	平日は毎日リハビリがあります
	大腿周囲(膝上10cm)と下腿周囲(最	t.				
	大径)の計測を看護師が行います		77			
	大腿周囲径( )cm					
	下腿周囲径()cm	E PROPERTOR OF THE PROP		40		
検査	心電図、心エコー、胸写、採血などが			起床後に採血があります		
	終了しているか確認します					
活動	普段と変わりありません		ベッド上安静で過ごしてもらいます	術翌日から足に体重をかけて	ドレーン抜去後は離床をしましょ	
安静度			術後は創部や膀胱に管を留置しています	良いです 離床する場合は、膝	う	
			ので、チューブ類が抜けたりしないように注	を伸展させる装具(ニーブレス)	車椅子移動に慣れるまでは看護	
			意する必要があります	を装着し、板付き車椅子を使用	師が介助や見守ります	
				します		
栄養	普段と変わりありません	絶飲食の時間を守ってください	術後は絶飲食です	朝食を半分以上摂取出来れば	制限はありません	
(食事)	絶飲食を開始する時間の説明があり	食事()時まで可	開始については医師や看護師が伝えます	点滴は終了します		
	ます	飲水()時まで可				
清潔	洗髪、シャワー浴をしてもらいます			創部を汚染しないように清拭を	創部を汚染しないように清拭を行	創部が防水できればシャワ―浴可能
				行います	います	になります
排泄	普段と変わりありません		尿の管が入っており自然に出ているので			
		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	心配はいりません			
説明	────────────────────────────────────		長い間仰向けになりますので、苦痛を伴う	   痛みが強い場合は我慢せずに	Contract of the contract of th	
指導	喫煙は控えてください		と思います。自分で動かずに看護師にお	看護師に伝えてください		
	手術する足に主治医が印をつけます		伝えください			

暦日	/ () ~ / ( )	/ ()	/ () ~ / ( )	/ ()	/ () ~ / ( )	/ () ~ / ( )
病日	手術後4~6日目	手術後7日目	手術後8~13日目	手術後14日目	手術後15~21日目	手術後21~25日目
達成目標	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が出来る 板付き車椅子への移乗が出来る (歩行できる方は歩行訓練を!!)	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が出来る 歩行器歩行ができる (付き添いもしくは自立)	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が出来る 歩行器歩行、T字杖歩行ができる (付き添いもしくは自立) トイレまで歩行できる	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が 出来る T字杖歩行・独歩ができる (付き添いもしくは自立)	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が出来る 病棟内を自分で歩行訓練できる 日常生活動作が自己にてできる 退院に向けて不安なことを解決する ことができる(必要時には試験外泊 もできます)	鎮痛薬を使用し疼痛の緩和が 出来る 日常生活動作が自己にてできる
治療 処置 薬剤 リハビリ	膝関節の他動運動を CPM という機械 を使って実施します(1時間) 平日はリハビリの先生が来られます	大腿周囲(膝上10cm)と下腿周囲 (最大径)の計測を看護師が行い ます 大腿周囲径()cm	膝関節の他動運動を CPM という機械を使って実施します(120 度達成にて終了へ) 土日祝日は自主訓練をしましょう	抜糸をします 大腿周囲(膝上10cm)と下腿周 囲(最大径)の計測を看護師が 行います		
ייייניי		下腿周囲径( )cm 下腿周囲径( )cm 膝関節の他動運動をCPMという機 械を使って実施します(1時間) 平日は毎日リハビリがあります		大腿周囲径( )cm 下腿周囲径( )cm	-805	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
検査		採血、レントゲンがあります		レントゲンがあります		
活動 安静度	制限はありません		The same was	歩行訓練を頑張りましょう		m m
栄養 (食事)	制限はありません				制限はありません	
清潔	創部が防水できればシャワ一浴可能 になります	移動動作が安定するようになれ ば、シャワー浴は自立になります				
排泄	普段と変わりありません					
説明 指導	リハビリに従い離床していきましょう 疼痛がある場合には看護師に 伝えてください		リハビリの状態を見て、自宅退院可能か、転院が必要かを主治医、看護師と相談しましょう	抜糸後に出血などがありました ら看護師に伝えてください 15 日目までに自宅退院可 能か、転院が必要か、今後 の方針を主治医、看護師と 話し合い決定しましょう	転院の場合には転院調整を開始します 退院・転院に向けて 不安がある場合には、医師や 看護師に相談して下さい	