

術名 【 】

| 月日              | ～   | ～                                | ～                       | ～                       | ～   | ～                                      | ～         | ～   | ～           |
|-----------------|---|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|---|--|-----------|---|-------------|
| 経過              | 入院～手術前  | 手術前日                             | 手術日                     | 術後1日目                   | 術後2日目   | 術後3日目                                  | 術後4日目～8日目 | 術後9日目～10日目                                  | 術後11日目～14日目 |
| 達成目標            | 手術を受けられる全身状態である<br>手術の準備が整っている                                    |                                  | 疼痛や不快を軽減できる             | 創部を清潔に保つことができる          |   | リハビリテーションが行える                          |           | 気分不良なくリハビリテーションに取り組める<br>今後の生活における留意点を理解できる |             |
| 処置              | 肺血栓症予防のために<br>弾力ストッキングをはいて<br>いただきます                              |                                  | フットポンプを行う<br>ことがあります    | 血抜き管の管抜き                |   |  |           | 創部処置  |             |
| 検査              | 必要に応じ術前検査<br>(血液検査・レントゲン)<br>他科受診があります                            |                                  | 術後にレントゲン<br>血液検査をします    | 血液検査                    |   |  | 血液検査      |   |             |
| 内服・注射           | 持参薬の確認<br>血液をさらさらにする薬<br>は中止                                      | 必要に応じ<br>抗生剤内服                   | 点滴                      | 手術前に内服していた薬で必要なものを再開します |   |  |           |   |             |
| 活動<br>リハビリ      |   |                                  | 指示あればベッド<br>アップ30度まで    | ベッド坐位                   | 1～2日目頃より症状にあわせてベッドの横に座る・立つ練習をします<br>リハビリの進行具合にあわせて無理をせずに練習しましょう<br>移動時に転倒をしないように十分ご注意ください |  |           |   |             |
| 排泄              | ベッド上での排泄です<br>尿の管が入ることがあり<br>ます                                   | 排便なければ<br>浣腸をします                 |                         | 尿管抜去                    | 介助でポータブルトイレ使用<br>歩行器歩行ができるようになればトイレで排泄が行えます   |  |           |   |             |
| 清潔              | 適宜<br>体を拭きます  |                                  | 手術する下肢を拭き手術着<br>に着替えます  | 適宜<br>体を拭きます            |   |  |           | 抜糸後<br>シャワー許可                               |             |
| 食事              | 手術前日夕方までは食事ができます<br>飲水は、麻酔科の指示があります                               | 絶飲食                              | 手術後医師の許可があれば飲水再開<br>します | 昼より粥食<br>始まります          | 昼より元の食事が<br>できます  |  |           |   |             |
| 説明              | 入院治療計画書<br>主治医より手術についての<br>説明の後、手術承諾書他<br>書類を提出していただき<br>ます       | 麻酔科Dr診察の<br>あと麻酔承諾書を<br>提出してください | 手術後の説明を<br>主治医より行います    |                         |   | 人工骨頭置換術を受けられ<br>た患者様には脱臼予防の説<br>明を行います |           | 連携病院への<br>転院                                |             |
| 特別な栄養管理<br>の必要性 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック) |                                  | 患者様・ご家族の要望              |                         |   |  |           |   |             |

\* 状態により予定が変更になることがあります。 わからないことや心配なことがありましたら、いつでもスタッフにお尋ね下さい。

主治医 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_ (本人・家族) \_\_\_\_\_