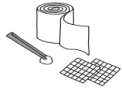


全人工膝関節置換術クリニカルパス 治療計画表

医師 看護師 薬剤師 管理栄養士 理学療法士									
患者名 殿									
パス開始日 ／									
日付	入院日(手術前日)	手術当日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4～7日目	術後8～13日目	退院日
	／	術前	術後	／	／	／	／ ～ ／	／ ～ ／	／
達成目標	手術の必要性が理解でき、不安や疑問点を聞くことができる		術後、嘔気や呼吸苦があれば知らせることが出来る 創部からの出血やしびれなど異常があれば知らせることが出来る 行動範囲の制限、創部の動かせる範囲を守ることが出来る			創部からの出血やしびれなど異常があれば知らせることが出来る 車椅子に乗ることができる リハビリを積極的に受けることができる			
点滴			点滴をします 						
内服	内服薬を確認します	内服は休薬します (麻酔科の先生の指示で内服する場合があります)	痛み止めがあります	内服再開します	創部の管を抜いた後、血栓予防のお薬を飲みます				
処置			酸素吸入をします 創部に管が入ります 血流を良くする機械を足に装着します 患部を冷やす機械を装着します	酸素を中止します 車椅子に乗車できれば足の機械をはずします	創部の管を術後2～3日で抜きます 創部の処置を行います		患部を冷やす機械をはずします		
検査	必要に応じて検査があります		血液検査があります レントゲンを撮ります 	血液検査があります		血液検査があります	術後5日目に血液検査があります 採血結果に応じて下肢超音波検査を行います		血液検査・レントゲンがあります
検温	1回測ります 	搬入前に測ります 	帰室直後、手術後30分、1時間、2時間、以降適宜測ります	4回測ります 	3回測ります 	2回測ります 	1回測ります 		
安静度	自由です		ベッド上安静です	創部の管が抜けたら痛みに応じて自由です					
清潔	シャワーに入り患部をきれいにします 爪切をします	朝、口腔内をきれいにします 男性は髭剃りをします		体を拭きます(週2回) 髪を洗います(週1回) 尿の管を抜くまで陰部を洗います	主治医の許可があればシャワー浴ができます 				
排泄	トイレで排泄できます		尿の管が入ってます			尿の管が抜ければ、トイレで排泄できます 			
食事	食事ができます	絶飲食です 	絶食です 主治医の許可があれば飲水できます	朝より食事再開になります 					
リハビリ	機能・能力評価を行います 自主トレーニングの指導をします	リハビリはお休みです		ベッドでリハビリをします 自主トレーニングの指導をします	ベッドでリハビリをします 自主トレーニングの指導をします 車椅子乗車練習をします	状態に応じて訓練室でリハビリをします			
その他	麻酔科医より手術についての説明があります 看護師より入院生活についての説明があります		手術の説明があります	必要に応じて転院調整を行います	冷却療法(アイシングシステム)を使用される方へ アイシングシステムは、患部を冷やし止血、炎症を抑え痛みを緩和する効果があります。 この装置は医師から指示があった場合に装着しますが、1台につき1日500円(税別)の自己負担金が発生します。治療上必要ですので、ご理解下さいようお願い致します。 なお、不明な点や質問があれば遠慮なく看護師にお尋ね下さい。 近森病院 整形外科病棟				看護師より退院の説明があります