



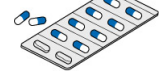
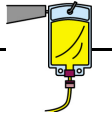











人工関節置換術(TKA)を受けられる患者様へ

入院診療計画書

年 月 日

治療・ケア目標: 人工関節に置換することで疼痛の緩和ができる。退院後安全に生活を送れるようにリハビリや療養生活を通して動作指導を受けることができる。

患者氏名	様	主治医	担当看護師	予想入院期間 21~28 日間							
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
手術決定~入院まで	入院日(手術前日)	手術前	手術後	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目~7日目	2週間	3~4週間	
リハビリ				病室でリハビリが開始になります。状況に応じて車いすに乗ります。 	リハビリ室でのリハビリが始まります。平行棒内での歩行練習 → 歩行器での歩行練習 				杖歩行練習を行います。日常生活動作練習(入浴動作、床上動作、階段昇降など)	屋外歩行練習を行います。退院後、外来リハビリで継続する場合があります。	
安静度	風邪に注意してお過ごしください。		安静にお過ごしください。 					状況に応じて、病棟内車いす移動を行います。	状況に応じて、病棟内歩行器や杖にて歩行を行います。	病棟内での生活が自立となります。	
薬	医師の指示により中止する場合があります。当院や他の病院で処方されている薬剤は、入院時に1週間分、持参してください。 	持参された薬剤を確認します。	中止薬以外は早朝に水で内服します。	血栓予防の内服を追加で開始します。							
処置 治療	血液検査 心電図 レントゲン 肺機能検査、または血液ガスABI(動脈硬化の程度を測定) * 必要時中央病院にて心エコー・CTなど実施します。		手術後に、心電図、採血、レントゲンがあります。抗生剤の点滴があります。 	医師による創の診察があります。  採血	防水性の保護剤に変更します。以後、剥がれるまで、毎日交換は不要です。			 採血	 採血 採尿	手術後13日目に抜糸予定です。  採血 採尿 レントゲン	
清潔	毎日入浴し、清潔を保って下さい。入院日の朝、自宅で入浴を済ませるようにお願いします。 	体をきれいにします。		体を拭き、寝衣に着替えます。 	創部の状態により、シャワー浴可能となります。						
排泄			尿管が入っています。	トイレ移動ができれば、尿管を抜きます。							
食事	制限ありません。	夕食を最後に食事は食べられません。食後は食事についての栄養補助飲料を飲んで下さい。	()時まで、病院より提供される飲料水を()本、飲んで下さい。 * 飲めなかった場合は、点滴が必要となります。	手術4時間後に、腸の動きが良ければ飲水が始まります。 	手術翌朝より食事摂取できます。食事の食べられない方は、看護師にお知らせください。				必要時は、栄養士より、食事・調理指導があります。		
説明 指導	手術をする部位に、湿布を貼らない様にしてください。手術後は、身体障害者手帳の等級が変更となるため、太子道診療所の整形外科にご相談ください。手術前に中央病院より、入院時間の電話が入ります。中央病院1階売店で、滅菌直後パット1セット(オムツでも可)を準備してください。	術前説明及び手術室看護師の術前訪問があります。 	手術は(:)頃の予定です。 * 多少前後することがあります。手術中ご家族は手術室前の待合室でお待ちください。	手術後、必要時は特別治療棟(北2階病棟)で1泊過ごします。	必要時、医師から病状説明があります。	介護保険の申請が必要となる場合は、スタッフより説明があります。	退院後、自宅での生活に不安や確認しておきたいことがあれば、遠慮なく看護師にお伝えください。		退院に向けて家屋評価を行うことがあります。退院時期については医師より説明します。 		

注1: 病名は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくに従って変わります。注2: 入院期間については現時点で予想されるものです。

※ 上記の診療計画について主治医から説明を受け同意しました。

同意者 _____ (続柄 _____)