

様

## (右・左)変形性膝関節症(人工膝関節置換術)の入院治療計画書




説明日 年 月 日

入院日 年 月 日

主治医

担当看護師

No.1

月/日	入院日～手術前日まで	手術前日	(前) 手術当日 (後)	
	/ ~ /	/	/	
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ストッキングの採寸を行います。</li> <li>・必要時サポーターの採型をします。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術着に着替えます。</li> <li>・手術の30分前に移動式ベッドか車椅子で手術室に入ります。</li> <li>・手術を行わない方の足にストッキングをはき手術室に行きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術の後、体温、血圧などの測定のため看護師が伺います。</li> <li>・膝に血液を抜く管が入ってくる場合があります。</li> <li>・手術の後、血栓予防の機械を足につけます。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません。</li> <li>・手術前の状態把握のため、リハビリ室にて筋力測定や関節の動く範囲を計測します。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術の後はベット上で安静にさせていただきます。</li> </ul>
薬・点滴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・今まで服用されていたお薬があれば看護師にお渡し下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・就寝前に下剤、胃薬を飲んでいただきます。</li> <li>・必要時、眠剤をお渡しします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・( )時から点滴を開始します。</li> <li>・午前の手術の場合は7時、午後の手術の場合は10時に胃薬を飲んでいただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・翌日まで点滴を続けます。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術に必要な検査を行います。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術の後、エックス線撮影を行い部屋に戻ります。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワーに入り、爪を切っていただきます。</li> </ul>			
排泄			<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝、浣腸を行いません。浣腸後、便が出ましたらお知らせ下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・尿の管を入れて部屋に戻ります。</li> </ul>
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院誓約書を提出してもらいます。</li> <li>・病衣の貸し出しが必要な場合は、貸し出し用紙に記入して看護師にお渡し下さい。</li> <li>・手術前の準備について説明します。(必要物品・トリフロー)</li> <li>・医師より手術の説明があります。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師より手術結果について、説明を行います。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません。</li> <li>(他の病気などで制限がある方は、それをお守り下さい。)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・絶食です。</li> <li>・水分制限は手術の開始時間により異なりますのでお知らせします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・絶飲食となります。</li> <li>・お腹が動いているのが確認できたら、飲水・飲食ができます。</li> </ul>
機能的評価				




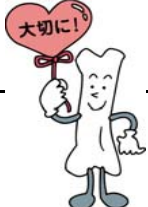

患者氏名

同席者氏名

様

(右・左)変形性膝関節症(人工膝関節置換術)の入院治療計画書

退院予定日: 年 月 日 No.2

月/日	1日目	2・3日目	4日目	5～7日目	8日目～13日目	14日目～28日目
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の傷跡の確認を行い、出血などがあればガーゼ交換を行います。</li> <li>膝の熱っぽさがなくなるまで、膝を冷やします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の傷跡に入っている管を抜きます</li> <li>血栓予防の機械を外します。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>7日目の回診で手術の傷跡の確認をし、ガーゼ交換をします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>13日目の回診で手術の傷跡の状態を確認後、糸を抜きます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の傷跡の確認を行い、出血等がなければガーゼを外します。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリが始まります。(リハビリ担当者が病室に伺います。)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の傷跡に入っている管が抜けたら、車椅子に乗ることができます。(ただし、手術した足に体重をかけないで下さい。)</li> <li>機械を使って足を曲げる練習(CPM)を始めます。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> <li>サポーターを装着し、痛みの無い範囲で歩行訓練を開始します。(平行棒・歩行器・杖など)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院することができます。</li> <li>退院に向けてのリハビリテーション・日常生活動作の指導を行います。</li> </ul>
薬・点滴	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛み止めと胃薬を飲んでいただきます。朝・夕 7日間</li> <li>抗生物質の点滴を行います。朝・夕 4日間</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師がお薬の説明に参ります。(術後3日目)</li> </ul>				
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>血液検査を行います。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>7日目に血液検査・エックス線撮影を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1週間に1度、血液検査・エックス線撮影を行います。(術後14日目、21日目、27日目)</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>1週間に2回体を拭きます。</li> <li>1週間に1回頭を洗います。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可で手術の傷跡を保護しシャワーに入れます。(術後7日目)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>抜糸後は手術の傷跡を確認し、出血等がなければシャワーに入ることができます。</li> </ul>
排泄		<ul style="list-style-type: none"> <li>尿管を抜きます。(術後2～3日)</li> <li>車椅子を使用してトイレに行けます。</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>	
説明						<ul style="list-style-type: none"> <li>退院が近づきましたら、退院後の注意点や外来通院の説明を行います。</li> <li>お借りしたフィルムがある場合はお返しします。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後1日目、朝から食事が始まりま</li> <li>以後は特に制限はありません。(他の病気などで制限がある方は、それをお守り下さい。)</li> </ul>				<p><b>入院費用概算</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>一般3割負担 約56万円(食事代を含む)</li> <li>前期・後期高齢者3割負担 約10万円(食事代を含む)</li> <li>前期・後期高齢者1割負担 約7万円(食事代を含む)</li> </ul> <p>※但し、手術時における使用機材等によっても費用が大幅に変わることがございますので、予めご了承下さい</p>	
総合的評価						

※状況により予定を変更する場合があります。ご不明な点がございましたら、スタッフまでお尋ね下さい。