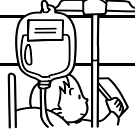

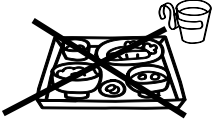





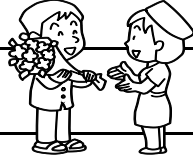





| 日付 | 入院日 | 手術当日 | 1日目 |
|----|---|---|---|
| 目標 | 手術の予定や注意事項が理解できる。 | (手術前) 予定通り入室できる。 (手術後) 術後の安静が守れる。痛みが軽減する。 | ガーゼ汚染がない。 痛みが軽減する。 |
| 内服 | <ul style="list-style-type: none"> 薬を服用している方はお申し出下さい。 入院後の内服は、医師に確認後、説明します。 | <ul style="list-style-type: none"> 内服は医師の指示で服用します。 | <ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて痛み止めの内服が開始されます。 |
| 注射 |  | <ul style="list-style-type: none"> 手術が午後の場合は午前中に点滴を1本します。 手術後は翌朝まで点滴をします。 痛い時は注射や坐薬を使用します。背中に管が入り持続的に痛み止めのお薬をしたり、点滴から持続的に痛み止めのお薬を使う場合もあります。 | <ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴があります。問題がなければ夜の抗生剤終了後に点滴の針を抜きます。 |
| 検査 | |  | <ul style="list-style-type: none"> 早朝に採血があります。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> 弾性ストッキングのサイズの測定を行います。 | <ul style="list-style-type: none"> 手術前に弾性ストッキング(血栓予防)を履きます。 手術後にフットポンプ(血栓予防)を装着します。 手術後～翌朝まで酸素吸入をします。 手術後～翌朝まで心電図モニターをつけます。 手術後は時間毎に血圧などを測ります。 手術後、創部に管(ドレーン)が挿入されています。出血の量をみて輸血をすることがあります。 | <ul style="list-style-type: none"> 創部の観察を行います。  |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 手術当日()時からは何も食べないで下さい。()時以後は飲み物も飲まないで下さい。 ※指示までの時間に200～500mlの水かお茶を飲んで下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> 何も食べたり飲んだりできません。 歯磨き、うがいはできます。  | <ul style="list-style-type: none"> 粥食です。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 | <ul style="list-style-type: none"> 手術後は翌朝までベッド上安静です。 創部に管が入っていますので看護師がお手伝いして体の向きを換えます。 | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上でリハビリが始まります。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 前日のうちに排便は済ませておいてください。 下痢・便秘・月経が心配な方はお申し出下さい。  | <ul style="list-style-type: none"> 手術前には必ずトイレを済ませてください。 手術後は尿量をチェックするため管が入っています。 便は便器で、寝たままします。 | <p>→ (便が出にくいときはお申し出下さい)</p> |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> シャワー又は入浴してください。  | <ul style="list-style-type: none"> 手術前に歯磨きをして下さい。 手術前に髭剃りをして下さい。  | <ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます。 |
| 説明 | <ul style="list-style-type: none"> 主治医より本人、家族に症状・手術の説明があります。 看護師から入院、手術の説明があります。 手術に必要な準備物の説明をします。  <p>《手術の際に準備する物》 ※バスタオル1枚、タオル1枚 ※オムツ1枚、尿取りパット1枚 ご持参いただくか、CSセットをご利用ください。 状況により必要枚数が多くなる場合があります。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 手術中は原則としてご家族の方に院内でお待ちいただくようお願いしております。 手術後ご家族の方に主治医より手術の結果の説明があります。 手術時間が変更になることもありますので、ご家族の方は時間に余裕を持ってお越し下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> 痛みに応じて足関節の運動や膝の屈伸運動を始めましょう。 苦痛症状や眠れないときは早めにお知らせください。 *詳しくは看護師にお聞きください  |

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。

福井県立病院 整形外科 人工股関節の手術を受けられる方へ

人工股関節の手術を受けられる方へ

| 日付 | 2日目 | 3～14日目 | 14日目～退院まで |
|------|---|--|--|
| 目標 | 痛みが軽減する。 介助のもとで車椅子に乗れる。 | 痛みが軽減する。 日常生活動作が自立する。 | 退院後の生活の注意点が分かる。 |
| 内服 | ・創部の管が抜去されると血栓予防の内服が始まります。 | 10日間 |  |
| 注射点滴 | ・点滴はありません。 | | |
| 検査 | | | |
| 処置 | ・ガーゼ交換 | ・手術後10日前後に抜糸をします。 ・弾性ストッキングは指示があるまで履いていて下さい。 | |
| 食事 | |  | |
| 活動 | ・手術後2～3日頃に創部に入っている管が抜ければ、車椅子に乗れます。 (最初は看護師が介助、見守ります) ・リハビリ室へ行って、リハビリします。 ・脱臼予防のため内股にならないように気をつけましょう。 | ・リハビリの進捗に合わせて車椅子や歩行器を使用していきます。 | ・歩行器歩行が安定したら、杖を使いましょう。 |
| 排泄 | ・移動が慣れれば車椅子でトイレに行きます。 (移動の状態をみて尿の管を抜きます) ・最初は看護師が付き添います。 |  |  |
| 清潔 | | ・医師の許可があればシャワーできます。 ・初めてのシャワーは看護師が一部お手伝いして行きます。 | |
| 説明 | ・車椅子への移乗は必ず看護師が付き添います。 | | 転倒には注意してお過ごしてください。 |

起き上がれる時期は人によって異なります。めまいや気分が悪い時は無理をしないで下さい。

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。 福井県立病院 整形外科 人工股関節の手術を受けられる方へ

| | | |
|----------------|-------------|---------------------|
| 主治医名 | 担当医名 | 主治医以外の担当者:看護師 |
| 管理栄養士 | 栄養管理の必要性 有り | リハビリ担当 |
| 上記について説明を受けました | 署名 | ご本人以外の場合患者様とのご関係() |