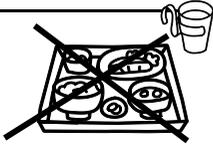


# 人工膝関節の手術を受けられる方へ

患者番号:  
患者氏名:

様

日付	入院日～手術前日	/	/
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	・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。	・内服は医師の指示で服用します。	・必要に応じて痛み止めの内服が開始されます。
注射		・手術が午後の場合は午前中に500mlの点滴を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が入る場合もあります。	 ・抗生剤の点滴があります。
検査			・早朝に採血があります。
処置	・弾性ストッキングのサイズの測定をします。	・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。	・ガーゼ交換(基本的には手術後2日目から)
食事	・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。	・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。 	・1日のみ粥食です。
安静	・特に制限はありません。	・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。	・ベッド上でリハビリが始まります。  看護師がお手伝いします。 ※上半身を少しずつ起こして90度まで起きることができます。
排泄	・前日のうちに排便は済ませておいてください。 ・下痢・便秘・生理が心配な方は早めにお申し出下さい。	・手術前には必ずトイレを済ませて下さい。 ・手術後は尿量をチェックするために管が入っています。 ・便は便器で、寝たままします。	(便が出にくいときはお申し出下さい。)
清潔	・シャワー又は入浴してください。 	・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。	・体を拭きます。
説明 その他	・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を説明します。  <b>《手術の際に準備する物》</b> * バスタオル 2枚 タオル 2枚 * 前開きのシャツ 必要に応じて * オムツ1枚ほど 尿とりパット2枚ほど(病棟からご用意もできます)	・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。  	・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 人工膝関節の手術を受けられる方へ