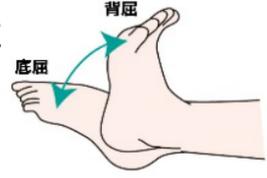


入院診療計画書

人工股関節置換術

患者氏名 (様) ID () () 生年月日 ()

経過	入院日~手術前日	手術日		手術後1日目
		術前	術後	
月日	/ ()	/ ()		/ ()
活動	制限はありません。	制限はありません。	ベッド上での生活になりますが、寝返りは出来ます。手術後は、深呼吸や体の向きを変えましょう。深呼吸は手術後の肺炎の予防、体の向きを変えることは、床ずれの予防になります。	
	理学療法士による機能評価があります。		血栓予防のため両足の底背屈運動(アクセル運動)をベッド上で行ってください	本日よりベッド上でのリハビリが始まります。リハビリ時間は毎日変わります。
清潔	シャワー浴に入ってください。	体を拭いたあと、手術着に着替えます。男性の方は髭剃りを、女性の方は化粧、マニキュアをお取りください。		体を拭くお手伝いをします。ご自分で体を拭くことが出来るようであれば、蒸しタオルをお渡しします。
食事	手術前日までは病院食を食べていただきます。食事や水分の制限については医師、看護師から説明します。	水分、食事をとることが出来ません。(医師の指示通りとなります。)	病室に戻り、しばらく経ったのち、医師の許可があれば水分を摂取出来ます。食事はできません。(手術終了時間によっては、夕方より食事が可能な場合があります。)	朝から食事が始まります。
排泄	制限はありません。	制限はありません。	手術中に尿の管が入ってきます。ベッド上での排泄です。	ベッド上での排泄です。
注射		手術前に点滴を始めます。 		本日も点滴を行います。抗生剤が1日2回あります。必要な場合は輸血を行います。
薬	入院前より内服している薬があればお知らせください。		痛みを感じたら看護師にお知らせください。痛み止めを使用し、痛みの軽減を図ります。	
処置・検査	手術に備えて下剤を飲みます。手術を行う足に印をつけます。体重を測っていただきます。		手術後は、酸素吸入を行います。心電図モニターを付けます。体温・脈拍・血圧の状態を何度も確認します。足の間に三角枕を挟み捻らないようにします。	朝、採血を行います。状態が良ければ酸素、心電図モニターを外します。
その他	今までに薬や食事でアレルギーが見られた方は必ずお知らせください。 医療相談員や看護師が入院前や退院後の生活についてお話を伺います。 お困りのことがあればお申し出ください。			
患者様・ご家族への説明	入院オリエンテーション 入院診療計画書の説明 同意書の確認 		医師より手術結果についての説明があります。	

主治医

担当看護師

承諾者

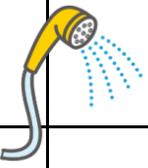
続柄

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得ることがあります。 注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

入院診療計画書

人工股関節置換術

患者氏名 (様) ID () () 生年月日 ()

経過	手術後2日目	手術後3日目	手術後4～6日目	手術後7日目	手術後8日目
月日	/ ()	/ ()	/ () ~ / ()	/ ()	/ ()
活動	手術足はクッションの上に置き、挙上します。 血栓予防のため、両足の底背屈運動（アクセル運動）を ベッド上で行ってください。	体の向きを変えるときは三角枕を使い 足を捻らないようにしましょう。	ボール運動を行います。 看護師が説明します。		
	本日より車椅子で少しずつ動けます。	歩行器を使って歩く練習をします。			
清潔	体を拭いたり、髪を洗うお手伝いをします。 ご自分で体を拭くことが出来るようであれば、 蒸しタオルをお渡しします。		医師の許可のもと シャワーを浴びることができます。		
食事	制限はありません。				
排泄	医師の処置後に尿の管を抜きます。 トイレに行くときは看護師が付き添います。				
注射	抗生剤が1日2回あります。 終了したら点滴を抜きます。				
薬	痛みを感じたら、看護師にお知らせください。 痛み止めを使用し、痛みの軽減を図ります。	血栓予防のお薬を3日間、朝に飲みま す。			
処置・検査	朝、医師により創部の処置と 股関節に入っている血抜きを管を抜きます。	ガーゼが汚れていたら適宜交換しま す。		適宜、創部のチェックを行います。	朝、採血を行います。
その他	お困りのことがあればお申し出ください。				
患者様・ご家族 への説明					

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにたがって変わり得ることがあります。 注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

入院診療計画書

人工股関節置換術

患者氏名 (様) ID () () 生年月日 ()

経過	手術後9日目	手術後10日目	手術後11~13日目	手術後14日目~退院日
月日	/ ()	/ ()	/ () ~ / ()	/ () ~
活動	足の腫れが強い場合は、 ベッドにいる間は足を少し高くして休んでください。	ボール運動、歩く練習をしまし う。		リハビリは自宅でも継続してください。
清潔				
食事				
排泄				
注射				
薬				 退院時、処方されたお薬をお受け取りください。
処置・検査		創部のテープをはがします。		創部のチェックを行います。 退院前に体重を測っていただきます。
その他	退院に向けて不安なことはありませんか？ お困りのことがあればお申し出ください。			
患者様・ご家族 への説明				原則10時の退院をお願いします。 看護師より退院後の注意点をお話します。 医事課より請求書をお渡しします。

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得ることがあります。 注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。