








人工膝関節置換術を受ける患者様

患者様用

患者様氏名： _____ 様 受持医署名： _____ 受持看護師署名 _____ 受持理学療法士名 _____

月日（日時）	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
経過（病日等）	手術前	手術当日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	1週目	2週目	3週目
達成目標	・手術の為の準備ができる	・良肢位が保てる ・深部静脈血栓をおこさない ・傷の痛みや他の苦痛が和らぐ	・体を起こすことができる ・下肢以外、自分で拭く事ができる ・深部静脈血栓をおこさない ・良肢位が保てる ・膝の屈曲90°までできる ・深部静脈血栓をおこさない ・ひとりで車椅子移動ができる ・歩行器で病棟内を歩くことができる						・歩行器で院内を歩く事ができる ・深部静脈血栓症を起こさない ・1人で清拭できる ・（防水シール使用時）シャワー浴	・退院後の生活がイメージできる ・杖歩行できる ・1人でシャワー浴ができる	・外出・外泊ができる ・退院ができる
治療・薬剤 （点滴・内服）	・抗生剤のテストをします ・痛みがあれば鎮痛薬を使います ・手術前日に安定剤と下剤を飲みます	・午後から手術の方は午前中に点滴をします ・翌朝まで輸血と点滴があります ・抗生剤の点滴をします ・痛みがあれば鎮痛剤を使用します ・弾性ストッキングをはきます	・抗生剤の点滴を朝夕します（術後6日間）						・抗生剤の内服をします（1週間） 		足腫れが引けば除去
リハビリ	・リハビリ室で測定があります ・リハビリについて説明します		・足関節運動（自己にて）	・CPM運動（機械で膝を曲げる） ・足関節運動 ・移動の練習と歩行練習をします					・日常生活動作の練習をします		
処置		・消毒液で足を洗います ・朝 浣腸をします ・術後傷口に管が入ります ・尿の管が入ります		・血の管を抜きます 以後 月水金でガーゼ交換 ・尿の管を抜きます					・全抜鉤（14日目） ・傷口の状態により一週間後よりガーゼから防水シールになります （創の確認を月・水・金・で行い、交換は必要時のみになります）		
検査	・心電図、呼吸機能 ・胸部レントゲン、採血		・採血						・採血 ・レントゲン	・採血 ・レントゲン	・採血 ・レントゲン
活動・安静度	・自由	・床上安静	・床上 ヘッドアップ90°	・車椅子・歩行器						・一本杖	
食事	・常食 ・特別食名（ ）	・絶食 ・水分は術後おなかの動きを確認してから	・常食 ・特別食名（ ）								
清潔	・入浴（必要時介助）		・身体を拭きます	・身体を拭きます ・髪を洗います（必要時介助）					防水シールになればシャワー浴	・抜鉤の翌日からシャワー浴	
排泄	・トイレ	・床上排泄		・トイレ							
患者様及びご家族への説明 栄養指導・服薬指導	・入院生活と手術前の説明があります ・麻酔科医の診察があります	・手術後主治医より手術の結果を説明します		・体の拭き方、髪を洗う方を説明します					・退院後の生活について説明します ・シャワー浴の方法の説明をします		

本人・家族署名： _____

説明者署名： _____

本人・家族への説明 年 月 日

姫路赤十字病院 整形外科