













# 人工骨頭置換術を受けられる方へ

患者氏名：                    様                    (ID:                    )

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～退院日 (21日目)	
月日 (日時)	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日～	月 日～ 月 日	
達成目標	身体的準備ができる 感染の徴候がない	合併症の症状・所見がない 患肢の外転保持ができる	→ 深部静脈血栓を起こさない 縫合不全の症状・所見がない			→ ADLの範囲の拡大ができる			歩行器歩行が出来る シャワー浴が自立する	→	退院ができる 一本杖歩行 ができる
治療・薬剤・点滴・内服・処置	痛みがあれば鎮痛薬 を使います  手術前日に下剤を 飲みます	消毒液で足を拭きます 弾性ストッキングを履きます 午後から手術の方は 午前中に点滴をします 翌朝まで点滴があります 持続の鎮痛剤を使用します 抗生剤の点滴をします 尿の管が入っています 傷口に管が入っています	血栓予防の注射または薬を飲みます (術後10日間) 			→			10日間履きます	→	ガーゼ除去 (10～14日目)
リハビリ	リハビリ診察 術前リハビリ評価		足関節運動 (自分で) リハビリ実施計画書にサイ をいただきます			横向きの練習、移動、歩行練習、フレーム運動 リハビリテーション総合実施計画書を リハビリカンファレンスで作成し説明しサインをもらいます			日常生活動作の 練習をします	→	
検査	心電図、呼吸機能 胸部レントゲン 採血		採血 		採血 下肢エコーが 夕方にあります 			採血  レントゲン  10日目下肢エコー	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 	→			車椅子 歩行器 下肢エコー後可能なら車椅子			→	→	一本杖 一人で横向きになれます
食事	常食 治療食 ( )	絶食  水分は術後おなかの動きを 確認してから飲めます	常食 治療食 ( ) 			→			→	→	
清潔 排泄	入浴 (必要時介助) トイレ	床上排泄	体を拭きます 			→ 傷口を防水保護すればシャワー浴ができます (火・木・土)			→	→	
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		エコー後問題なけれ ば理学療法士から移 動方法について説明 があります 			7日目に15時～16時に ( ) ご家族 の来院をお願い します			看護師より退院後 の生活について 説明します		

姫路赤十字病院 整形外科

注1 検査等は現時点での予定であり、今後状況に応じて変わりうるものである

2014年2月作成

注2 入院期間については現時点で予想されるものである

2014年9月改訂

管理コード: A0401001～A0401102