





人工膝関節置換術を受けられる方へ

患者氏名： 様 (ID:)

経過(病日等)	手術前日	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～
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 → 疼痛のコントロールができています 麻酔から覚醒できる	ADLの範囲の拡大ができる	歩行器歩行ができる	縫合不全の症状・所見がない 膝の屈曲90°までできる シャワー浴ができる	深部静脈血栓を起こさない				退院ができる 階段昇降ができる 一本杖歩行ができる シャワー浴が自立する
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 CPMのサイズを測定 します (大腿：) (下腿：)	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 翌朝まで点滴と自己血輸血 をします 抗生剤の点滴をします 持続の鎮痛剤を使用します 傷口に管が入っています 尿の管が入っています	血栓予防の注射をお腹にします(術後11日間) 足の腫れを観察するため足のサイズを測ります(術後10日間は毎日、以後は術後3週間までは3日毎) 吐き気止めの内服開始(3日間) 自己血輸血をします 抗生剤の点滴を朝夕します(術後6日間) 痛み止め・胃薬(14日間) 傷口の管を抜きます 尿の管を抜きます					9日間履きます	抗生剤の内服をします	全抜鉤 (術後10日目前後)
リハビリ	リハビリ診察 術前リハビリ評価		リハビリ実施計画書に サインを頂きます 足関節運動、腹式呼吸 移動、歩行練習 CPM運動 屈曲40°(毎日10° ずつ角度アップ目安)		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		屈曲120°
検査			採血 下肢エコー(夕方)	採血				採血・レントゲン 9日目下肢エコー	採血 レントゲン	採血(20日目) レントゲン
活動・安静度	自由	床上安静 (ベッドアップ・側臥位可)	車椅子 エコー後問題なければ 車椅子へ移乗	歩行器					一本杖	
食事	常食または 治療食()	絶食  水分は術後おなかの動き を確認してからです	常食または 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 エコー後移動可能ならトイ 		防水保護後はシャワー可(火・木・土曜日)					
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	手術後主治医より手術 の結果説明を行います	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					看護師から退院後 の生活について説 明します	7日目に15時～16時に ()ご家族 の来院をお願い します	

姫路赤十字病院 整形外科

2013年11月 作成

2014年9月 改訂

管理コード:A0400301～A0400302

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らうものである

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