	3 Bhak — -	7 P4			T.W.W. 1	T##0 10-5		10 Ft
<u>イベント</u> 月日	入院前日まで	入院日 月 日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後) 日	手術後1~3日目	手術後3~13日目	手術14日目 手術15~18日目	退院日
	手徐	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	月		 苦痛が最小限になる	自立度に応じた日	 常生活を行うことができる	退院後の生活が
目標	7 %			) W BY 1-75 - O I W W WY 1-75 O				イメージできる
治療薬剤	・手術日当日の薬は、手 術に影響するため医師の 指示に従ってください。	・持参した薬は、薬剤師に預けて薬は、薬剤師が発けて下さい、 ・預けたます。 ・確認したます。 ・確認したます。 ・確認したででは、薬剤師が、薬の上はは、 ・薬のります。 ・選のります。 ・ガージのでは、 ・ガージのでは、 ・ガージのでは、 ・ボールができる。 ・・ボールができる。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・医師から指示された薬のみ使用します	・手術した足は包帯、冷却装置、ニーブレース(膝固定装置、ニーブレース(膝固定装具)で固定し、軽く学上します・両足に弾性ストッキング、大きの装置を装着します・手術した足には、たまった血液を出す管が入ります・点滴を3日間続けてします	・術後1日目より1週間、血栓予防の 薬を内服します ・薬剤師もしくは 看護師から薬の説明があります ・手術後2日目に、足の血液の管を 抜きます ・弾性ストッキングは毎日履き替え ます	ます ・定期的に、傷の状態 を確認し、汚れている	・医師が足の ・退院に向けて 傷を確認し、 医師から説明が 終創膏を除去 します	【薬剤師】 ・薬剤師、もしくは看護師より薬の説明があります
処置 検査	・爪は短く切って下さい 【入院日までに準備して 下さい】 口現在使用中の薬 口お薬手帳 ロボールペン(必要書類 サインのため)	・指定された時間までに、患者支援センターにお越し下さい。* 付き添いの方も一緒に来院して下さい	・手術着に着替えてく ださい。その後 <mark>点滴</mark> をします。	・採血・レントゲンがあります。 ・心電図・酸素モニター、酸素 マスクを装着します	・手術後1.3日目に、採血をします ・手術後3日目まで、 <mark>点滴</mark> を行いま す	・手術後 <mark>7</mark> 日目に採血 があります	・手術後14日 目に採血とレ ントゲンがあ ります	
リハ ビリ	リカインのだめが、 ロ入院生活に必要な物 (アメニティの申し込み は入院後になります)枚 ロテープ式おむつ数枚 (アメニティ利用の方は 必要ありません) ・ロス院案内	【理学療法士から】 ・膝の動きや筋力など手 術前の状態を評価します			【理学療法士】 ・手術後1日目からベッド上でトレーニングを開始します・手術後2日目に、ニーブレースをつけて車椅子へ移乗します・立位、歩行練習を開始します	・痛みに応じて歩行器 や杖での練習をします ・自主トレーニングの 方法を指導します	・支柱付きサポーターをつけ歩 ・階段など自宅環境に応じた動	
活動 安静度	日舎類日本の他	<b>書類</b> ・		・定期的に、体温、脈拍、血圧などを測定します。 ・横を向く時は、ナースコールで看護師を呼んでください。 ・手術後はベッド上安静です	・自身で動く許可があるまでは、看護師の介助が必要です			25
食事		・絶食です。水分は医師の指示に従ってください		・手術後の水分は看護師の指示 に従ってください			ができないものもあります)	・食事は、退院時の医師の指示に従って下さい
清潔		・手術開始時間により、 シャワーが使用できます	・午後の手術の場合、	午前中にシャワーに入ります	・午前中に体拭きをします	・週1回洗髪・足浴をします ・午前中に体拭きをします	・医師の許可によりシャワー浴	が開始となります
排泄		・排便がなければ、午前 手術の場合前日、午後の 場合当日の朝に浣腸をし ます	・手術室入室前まで に、排尿を済ませてく ださい	・手術室で尿管を入れます	・車椅子移乗ができれば、尿管を抜きトイレで排泄します ・それまではベッド上で排泄となり ます。	・リハビリの状況によ	りトイレで排泄できます	
看護	手術に向けて不安が軽減できるよう支援していきます		手術後に起こる苦痛を最小限にできるよう看護します		自立度に応じて日常生活の援助をしていきます		退院後の生活に向けて 支援していきます	
		入院による環境の変化や身体への負担が軽減出来るよう環境調整を行います						
家族へ	・ご不明な点は、お電話 ください ・病院代表 0568-76-4131 入院前日までは 整形外科外来 入院当日は6E病棟にお問い合わせ下さい	【医師から】 ★入院の説明と治療の説明があります。(外来でお済の方はありません) 【看護師から】 ★説明後、「入院診療計画書」、「同意書」にサインをお願いします(外来で説明がお済の方は、サイン記入後、提出してください) ★安全確認のため、患者識別のリストバンドをつけていただきます・病棟、入院中の生活、治療の流れを説明します		で病室またはディルームでお待ちください 【医師から】 ★手術直後の説明は主治医より あります ★手術後、状態が安定していれ	【看護師から】 ・手術後2日目に、ご家族と「日常 生活動作について」のDVDを視聴し ます	【看護師から】 ・ご希望や、日常生活(	じて、経過の説明をいたします に応じて説明をいたします 看護師がお話を聞きます	【看護師から】 ★「退院療養計画書」 を基に退院療養計画書」 を基に退院後の生活、ります ・退院は午前10時まで になり負が請求書を届けます。 ・けます 大病室内点検の後退院 となります