

人工骨頭置換術(前方アプローチ)を受けられる患者様へ

月日	入院前	入院～2日前まで	1日前	手術当日		1日後	3日後	1週後	2週後	3週後
	月 日	月 日	月 日	術前	術後	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 手術に必要な検査や他科の外來受診	<input type="checkbox"/> 外來で行えなかった検査(尿検査)等を行うことがあります <input type="checkbox"/> 術前採血			<input type="checkbox"/> 術後採血 ☆採血の結果をみて輸血実施 <input type="checkbox"/> レントゲン	<input type="checkbox"/> 採血	<input type="checkbox"/> 採血	<input type="checkbox"/> 採血	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン	<input type="checkbox"/> 採血
リハビリ 安轉度		<input type="checkbox"/> 病院内は自由です <input type="checkbox"/> 病院外は医師の許可が必要です <input type="checkbox"/> リハビリ室で松葉杖合せを行います			<input type="checkbox"/> 手術後～排液チューブ除去まで【ベッド上安静】です	<input type="checkbox"/> 両松葉杖で「リハビリ歩行訓練」開始です	<input type="checkbox"/> 片松葉杖で歩行訓練開始	<input type="checkbox"/> T字杖で歩行訓練開始	<input type="checkbox"/> T字杖で歩行訓練開始	<input type="checkbox"/> T字杖で歩行訓練開始
薬剤・内服・点滴	<input type="checkbox"/> 現在内服中のお薬があれば内容についてお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 術前に調整が必要な場合があります	<input type="checkbox"/> 持参薬の確認 <input type="checkbox"/> 洗腸(必要時)	<input type="checkbox"/> 術前より点滴 <input type="checkbox"/> 抗生剤点滴	<input type="checkbox"/> 術前より点滴 <input type="checkbox"/> 抗生剤点滴		<input type="checkbox"/> リクシアナ内服(術後2週間内服)	<input type="checkbox"/> 7日後で点滴終了			
処置	<input type="checkbox"/> 必要時『自己血貯血』があります	<input type="checkbox"/> 身長・体重・体脂肪測定 <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングの説明・採寸 <input type="checkbox"/> 足関節運動の説明・実施	<input type="checkbox"/> 洗腸(必要時) 	<input type="checkbox"/> 手術前、手術予定の足に医師がマジックで印を付けます	<input type="checkbox"/> 創部に排液チューブが入ります <input type="checkbox"/> 術後約6時間酸素吸入 <input type="checkbox"/> インパルス実施 <input type="checkbox"/> 尿管を入れます	<input type="checkbox"/> 創部の処置は毎日あります。	<input type="checkbox"/> リハビリ前に尿管を抜きます。	<input type="checkbox"/> インパルス終了 <input type="checkbox"/> 弾性ストッキング 終了 		
指導 説明		<input type="checkbox"/> 主治医より手術内容説明 <input type="checkbox"/> 入院オリエンテーション <input type="checkbox"/> 入院計画の説明 <input type="checkbox"/> 各種書類の確認 <input type="checkbox"/> 入院書 <input type="checkbox"/> 手術承諾書 <input type="checkbox"/> 自己血輸血承諾書 <input type="checkbox"/> 問診用紙 etc. <input type="checkbox"/> インパルスの説明	<input type="checkbox"/> 担当看護師が本日および手術当日の予定・注意事項の説明をします <input type="checkbox"/> 麻酔科医から麻酔についての説明と問診があります <input type="checkbox"/> 手術室看護師の訪室	<input type="checkbox"/> 手術前後の予定を再度お知らせします <input type="checkbox"/> 看護師より術後の安静度などの説明	<input type="checkbox"/> 手術後に医師より手術説明 <input type="checkbox"/> 看護師より術後の安静度などの説明	<p>静脈血栓症ってなあに？</p> <p>患者さまの多くは、術後すぐに動けない状態にあります。その様な状態が続くことで、筋肉の運動による血液の流れがおこらなくなるため、血液のかたまり(血栓)ができやすくなります。血栓が血液の流れによって、血管に詰まるとそこから先へ栄養が届かなくなってしまいます。詰まった血管によっては、生命に関わる大変危険な病気です。血栓を作らないためには予防が第一です。当院では以下に挙げる予防法を併せて行なっています。</p> <p>◎足関節運動：足指・足首を動かすことで足先から心臓へ戻る血流をよくします。</p> <p>◎弾性ストッキング：手術当日から4週間します。ストッキングはふくらはぎの筋肉の働きを助け血流を良くします。</p> <p>◎インパルス：手術翌日から3週間行ないます。足裏へポンプの刺激を送ることで血流を良くします。</p> <p>◎リクシアナ：手術翌日から2週間内服するお薬です。血栓予防の効果があります。</p>		<p>★歩行状態が良ければ医師より退院の許可が出ます</p> <p>★退院の日が決まりましたら看護師へお知らせ下さい</p> <p>★次回受診日を確認しお知らせします</p>		
清潔	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> マニキュアを塗っている方はお取り下さい	<input type="checkbox"/> 病棟のお風呂の入浴は可能ですが★ご利用の際は予約が必要になります	<input type="checkbox"/> 入浴・洗髪・爪切りを行なって下さい	<input type="checkbox"/> T字帯を着用し手術衣に着替えます <input type="checkbox"/> 肌着は着用しないで下さい	<input type="checkbox"/> 医師よりシャワー浴の許可が出るまで、毎日清拭タオルをお渡しします <input type="checkbox"/> 洗面所が使えるようになるまで、毎日朝夕に蒸しタオルをお渡しします	<input type="checkbox"/> 傷確認後、シャワー浴許可	<input type="checkbox"/> 洗面所で洗面可			
食事	<input type="checkbox"/> 栄養バランスの良い食事を摂取し体重の増加に注意して下さい	<input type="checkbox"/> 制限はありません <input type="checkbox"/> ★糖尿病などの食事療法が必要な方は治療食となります		<input type="checkbox"/> 午前手術→前日21時以降から絶飲食 <input type="checkbox"/> 午後手術→朝食後より絶飲食	<input type="checkbox"/> 手術後の飲食についてはその都度お知らせします許可があるまでお待ち下さい	<input type="checkbox"/> 採血結果により貧血食に変更することがあります	<input type="checkbox"/> 治療食の方以外、制限はありません			
その他	<input type="checkbox"/> 入院・手術に必要な物品を揃えましょう ☆『入院のご案内』を参照してください	<input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を確認しましょう ・T字帯3～4枚 ・平オムツ約10枚 ・ハズタオル3～4枚 ・くつ下2～3足 ・ウェットティッシュ	<input type="checkbox"/> 眠れない時はお知らせ下さい	<input type="checkbox"/> アクセサリ類お化粧はしないで下さい	<input type="checkbox"/> 出血したり、痛みがある時などはいつでも医師・看護師へお知らせ下さい			<input type="checkbox"/> 退院準備 退院後の生活で心配なことがありましたら医師・看護師・リハビリ担当者にお尋ね下さい		