

前十字靭帯再建術を受けられる患者さまへ

★この表は、入院から退院までの治療の目安になります。患者様の状態により多少の変化があります。

★手術後、予定どおり退院できるように一緒に取り組んでいきましょう。わからないことがありましたらいつでも医師・看護師・リハビリ担当者にお尋ね下さい。 盛岡市立病院 整形外科チーム

	入院前 (/)	入院日～手術前日 (/)	手術当日 (/)	術後1日目～6日目 (/)	術後7日目～ (/)～	包括ケア病棟 及び 退院まで
検査	<input type="checkbox"/> 血液・レントゲン 心電図・呼吸機能などの 検査を行います	<input type="checkbox"/> 外来で行えなかった検査をする事が あります	<input type="checkbox"/> 手術後に膝のレントゲンを 撮ります	<input type="checkbox"/> 術後2日目に血液検査があります		
薬剤 (内服・点滴)			<input type="checkbox"/> 術前より点滴(抗生剤を含む)を 行います	<input type="checkbox"/> 抗生剤の点滴があります (術後2日目まで) <input type="checkbox"/> 就寝前に注射があります (術後7日目まで)		
処置		<input type="checkbox"/> 手術予定の足の除毛を行います <input type="checkbox"/> 入浴後つめきりを行います	<input type="checkbox"/> 術後酸素吸入を行います <input type="checkbox"/> 術後～翌日まで患部の冷却を 行ないます	<input type="checkbox"/> 回診時に創部の処置を行ないます (回診日:月・水・金曜日)	<input type="checkbox"/> 抜糸は手術後7～8日目頃行いま す	
リハビリ 安静度	<input type="checkbox"/> 膝の装具を作成します	<input type="checkbox"/> リハビリ室で松葉杖合わせを行ない ます <input type="checkbox"/> 病院内は自由になります 病院内は医師の許可が必要です	<input type="checkbox"/> 手術後約6時間はベット上安静に なります <input type="checkbox"/> 術後は、ニーブレースを使用し 膝を伸展位に保持します	<input type="checkbox"/> 手術内容によりリハビリプログラムは変わります (荷重開始時期、屈曲運動開始時期) 詳しくは理学療法士より説明があります		
指導 説明	<input type="checkbox"/> 主治医より手術について の説明があります <input type="checkbox"/> 現在内服中のお薬が ある場合は内容について お知らせ下さい 術前に調整が必要な場合 があります	<input type="checkbox"/> 入院オリエンテーションを行います <input type="checkbox"/> 入院計画について説明します <input type="checkbox"/> 今回の入院までの経過や 現在の症状などをお聞きます <input type="checkbox"/> 入院書・手術承諾書・問診用紙等を 看護師にお渡し下さい <input type="checkbox"/> 本日および手術当日の予定 注意事項を説明します <input type="checkbox"/> 麻酔医から麻酔についての説明と 問診があります	<input type="checkbox"/> 手術前後の予定を再度お知らせします <input type="checkbox"/> 手術後に主治医より手術について の説明を本人と御家族の方に行ないます <input type="checkbox"/> 手術後出血したり、痛みがある時などは 看護師へお知らせ下さい			<input type="checkbox"/> 創部の状態が落ち着くと亜急性病床へ 転棟となります <input type="checkbox"/> 膝の十分な屈曲運動が行なえ、荷重 制限を守り歩行出来ると医師の許可 がおり退院可能となります <input type="checkbox"/> 退院後の生活で心配な事が ありましたら担当医、看護師に お尋ね下さい <input type="checkbox"/> 退院日が決まりましたら次回の 受診日もお知らせします
食事		<input type="checkbox"/> 制限はありませんが食事療法が 必要な方は治療食となります	<input type="checkbox"/> 午前手術→前日21時以降絶飲食 <input type="checkbox"/> 午後手術→朝食後絶飲食 <input type="checkbox"/> 術後の飲食についてはその都度 お知らせします	<input type="checkbox"/> 治療食の方以外制限はありません		
清潔	<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"/> 手術部位の除毛の後に 入浴を行なっていただきます	<input type="checkbox"/> 手術衣に着替えます <input type="checkbox"/> 肌着は袖なしシャツ を着用して下さい	<input type="checkbox"/> 入浴・シャワーができませんので 蒸しタオルで体を拭きます <input type="checkbox"/> 発熱・頭痛がなければ 洗面所で洗髪ができます	<input type="checkbox"/> 抜糸後、医師の許可があればシャワーができます	
排泄			<input type="checkbox"/> 手術後約6時間はベット上での 排泄になります 尿意などある 時は我慢せずにお知らせ下さい	<input type="checkbox"/> 松葉杖を使用してトイレ歩行が できます		