

関節鏡下滑膜切除術

患者さん用

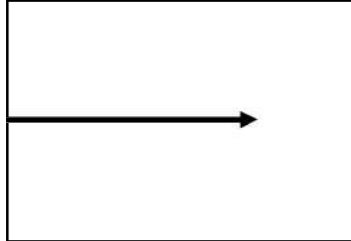
ID: _____ 氏名: _____ 様 主治医: _____ 身長: _____ cm 体重: _____ 感染症: _____ アレルギー: _____

月日	手術日		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
経過	前日	手術前	手術後					
達成目標	<input type="checkbox"/> 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 安心して術前オリエンテーションを受けることが出来る	<input type="checkbox"/> 不安・緊張を和らげる	<input type="checkbox"/> ベッド上安静が守れる <input type="checkbox"/> 痛みが増強しない <input type="checkbox"/> 血圧や脈圧が安定する	<input type="checkbox"/> 疼痛コントロール・リハビリが継続的に出来る	<input type="checkbox"/> 疼痛コントロール・リハビリが継続的に出来る <input type="checkbox"/> 創の発赤や腫脹がない	<input type="checkbox"/> 疼痛コントロール・リハビリが継続的に出来る <input type="checkbox"/> 創の発赤や腫脹がない	<input type="checkbox"/> 疼痛コントロール・リハビリが継続的に出来る <input type="checkbox"/> 創の発赤や腫脹がない	<input type="checkbox"/> 疼痛コントロール・リハビリが継続的に出来る <input type="checkbox"/> 創の発赤や腫脹がない
食事		朝から食べたり、飲んだりしないで下さい 	夕食から食べれますが、嘔気などあれば中止していただきます 	普通食または治療食 				
清潔	入浴して下さい マニキュアは落として下さい			身体を拭く介助をします				
検査 治療 処置	入院までに採血・レントゲン・心電図があります 	手術着に着替えてから点滴をします 弾性ストッキングをはきます 手術1時間前に安定剤を服用します 腰から麻酔をします。	手術後翌朝まで続けて点滴があります	朝と夕方に抗生物質を点滴します		内服薬へ切り替えます		抜糸
安静度	自由です		ベッド上安静です	松葉杖を使用し、部分荷重歩行練習をしていきます	筋力強化・関節可動域訓練	痛みに応じて、全荷重で訓練		
排泄	便通を整えておきましょう	手術中おしっこの管を入れます		おしっこの管を抜きます				
その他	入院時準備するもの ・パジャマ、下着、タオル ・コップ、箸、スリッパ ・洗面用具 現在服用している薬の確認・服用を中止する薬の説明	持参した薬 入院申込書 入院問診表 承諾書 を看護師に渡してください  術前に入れ歯・指輪・ネックレス・ピアス・メガネ・ヘアピン等ははずして下さい	術後主治医から本人・家族へ説明があります 発熱・痛み・吐き気などがあれば、我慢せずにお知らせ下さい 					

☆病状に応じてこのスケジュールは変更になる場合があります。 ☆ご不明な点がございましたら、看護師におたずね下さい。

7日目(退院)

在宅での生活が
支障なく送れる



抜糸後は入浴できます

(退院後診察時に抜糸)
中止していた薬剤を再開します
退院時処方が出ます
弾性ストッキング除去可

状況に応じてニーブレス、松葉杖は使用します。
リハビリで家庭での訓練を指導します。



退院後転倒に注意して下さい
体重が増えると膝関節に負担
がかかります標準体重に近づ
けるよう心がけて下さい

洋式トイレを使用して下さい
何かあれば受診して相談して
下さい

次回受診日
(月 日)

