

人工股関節全置換術THA(患者用クリニカルパス)

入院年月日: 20 年 月 日 退院予定日: 20 年 月 日

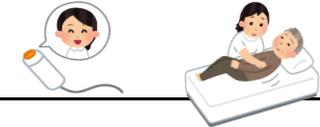
ID _____

患者氏名 _____ 様

主治医 _____

※状況により予定及び下記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。

今回の入院に関わる疾病分類は「股関節骨頭壊死、股関節症(変形性を含む)07040X」です。

	入院前	入院日(手術前日)	手術当日(/)	
	入院申し込み	/	手術前	手術後
検査・処置	術前の検査を行います 歯科受診で、 口腔内のチェックをします 弾性ストッキングの採寸をします	検温を行います 身長と体重を測定します 手術、麻酔、輸血の同意書を預かります	検温 起床時・搬入前 洗腸をします 手術着に着替え弾性ストッキングを装着します ストレッチャーで手術室へ移動します	検温(時間毎) 酸素投与をします 指示があれば採血があります 排液ドレーンが留置されます フットポンプ・心電図を装着します
薬	手術前の中止薬や、内服している薬について薬剤師より説明をします 薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください	内服薬、中止薬の確認を行います 薬剤師が、内服薬の内容を確認します 内服薬はお預かりします	必要な薬のみ内服します(看護師が説明します) _____より、点滴を開始します 術前に抗菌薬を使用します	点滴は術後翌日まで継続します 抗菌薬・輸血をします 薬剤は、術後、看護師が管理します
安静・排泄		制限はありません	手術室へ行く前に、排尿を済ませてください	ベッド上安静です 尿留置カテーテルを挿入しています
リハビリ	術前リハビリについて説明します リハビリ室で必要物品を説明します	リハビリ担当者が術前の動きの評価を行い、(手術前リハビリ評価) 状態によっては、車椅子への乗り移り練習などを行います		
食事・飲水	栄養士面談 ・術前の栄養について説明します	制限はありません	麻酔科の指示で <input type="checkbox"/> 0時から絶飲食です <input type="checkbox"/> 朝流動食後、絶飲食になります	指示の時間になったらお腹の音を 確認後、お水が飲めるようになります 手術後は指示があるまで 飲んだり食べたりしないで下さい
清潔		入浴できます	起床後、搬入前は歯磨きをしてください	
患者・家族への説明	<患者支援センター> 手術前後の経過を説明します 今までの生活について伺います 心配なことは、お知らせ下さい 不明な点は、患者支援センターにご連絡ください	手術の説明をします(別紙①参照) 入院生活、手術の経過、術前術後の生活での注意点について説明します 手術の説明を行います(別紙②参照) 手術室看護師が訪問します 手術の同意書類をお預かりします	携帯電話や財布などの貴重品は、 ご家族が保管して下さい ご家族の来院時間は、前日にお知らせいたします 手術の間、ご家族は必ず手術室の前でお待ち下さい 手術が終了したら、医師よりご家族へ説明があります	痛みが強い時は遠慮なく教えて下さい 鎮痛剤を使用できます 横を向く時は看護師を呼んで下さい 
医事	入院生活のご案内・入院予約	医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き等、不明な点やご質問がないか、声をおかけします		

5503

*クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院 改訂日 2022/9/01

人工股関節全置換術 THA(患者用クリニカルパス)

※状況により予定及び下記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。

今回の入院に関わる疾病分類は「股関節骨頭壊死、股関節症(変形性を含む)07040X」です。

	手術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目～5週	術後5週～退院	
	/	/	/	/	/	/	/	
検査・処置	検温 4回/日 採血をします フットポンプ・心電図	検温 4回/日 回診時ドレーンを抜きます ガーゼ交換は1日おきにします 必要に応じてX線撮影をします 状態に応じてフットポンプ・心電図をはずします		検温 1日1回と必要時  10日前後で抜糸をします				
薬	状態に応じて、点滴が終了します 薬は看護師が管理します						必要時、薬剤師が、 説明に伺うことがあります	
安静・排泄	頭部を60度まで あげる事が出来ます	頭部を90度まで上げる事が出来ます 状態に応じ尿留置カテーテルを抜きます	車椅子～歩行器～杖～独歩となります トイレは、看護師が付き添いますので、必ず、お知らせ下さい					
リハビリ		術後リハビリを開始します	リハビリ室でリハビリ実施：日常生活動作訓練 段階を追って、車椅子～歩行器～杖～独歩となります					
食事・飲水	制限はありません							
清潔	体を拭き、陰部洗浄をします		1日おきに体を拭きます 洗髪を 週2回します		抜糸後より、シャワーを介助します		入浴できます 	
患者・家族 への説明	体位について * 足の間の枕(股枕)を挟みます * 下肢が交差する体位をとる事は出来ません 痛みが強ときは、看護師にお知らせ下さい リハビリの時間前には、トイレや、歯磨きなどを終わらせて準備を しておきましょう リハビリ前後の手洗い、うがいをしましょう		脱臼予防指導・DVD視聴、自動側臥位、車椅子使用 歩行器歩行、自己シャワーの指導を予定しています 自宅や施設への退院をご希望の方は、回復期リハビリテーション病棟または 地域包括ケア病棟へ転棟して戴くことがあります 術後のご様子で転棟の時期が決まりますので事前にお知らせ致します				退院日が決まりましたら 退院の説明をします 退院は10時までとなっております ご協力をよろしく願います 退院オリエンテーション	
医 事	医事に関するおたずねがある場合は、医事課スタッフが説明します 看護師にお知らせ下さい						退院前日試算を行います 退院証明書をお渡します	