

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

関節鏡下半月板手術を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日		月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日
経過	入院(手術前日)	手術当日		手術1日後	手術2～4日後	手術5～7日後	退院日
		術前	術後				
達成目標	・身体に問題がなく、術前検査が終了している ・手術の必要性を理解している	・発熱(37.5度以上)や風邪の症状がない ・手術前の準備ができている	・全身状態が安定する ・痛みによる苦痛がない ・傷口からの出血がない ・足に血栓がない	・食事摂取ができる ・痛みによる苦痛がない ・傷口からの出血がない ・足に血栓がない ・ベッドから車椅子に乗れる	・食事摂取ができる ・痛みによる苦痛がない ・傷口からの出血がない ・足に血栓がない ・車椅子で移動できる ・痛みが自制内で杖歩行ができる	・高い発熱や検査に異常がない ・傷口の腫れが軽減する ・痛みが自制内で杖歩行ができる	・高い発熱や検査に異常がない ・傷口の腫れが軽減する ・痛みが自制内で杖歩行ができる
検査 治療 処置	・体温、血圧、脈拍等測定・痛み・全身状態観察 ・必要時、検査や採血	・血栓予防のため、手術しない足に弾性ストッキング着用	・傷口・足の動き確認 ・傷口周囲を冷やす ・フットポンプ使用し血栓予防 ・術衣に着替える ・酸素マスク装着 (医師の中止指示まで継続) ・持続点滴、抗生剤点滴	・弾性ストッキング両足着用 ・必要時、採血やレントゲン			・傷のテープ交換
内服薬 注射	・手術前日に排便がない場合下剤を内服	・内服薬は指示された分のみ内服説明あり	・持続点滴、抗生剤点滴	・抗生物質・痛み止めの内服開始			
活動 安静度	・自由		・ベッド上安静	・医師の確認後、車椅子可	・病棟内車椅子可 ・許可あれば松葉杖歩行可	・松葉杖使用	・松葉杖使用
食事	・夕食後より絶食 ・飲水時間は麻酔医の診察後に説明します (麻酔科医より指示あり)	・食事はできません ・決められた時間までお茶・水が飲めます	・食事はできません ・水分開始時は説明します	・朝食より常食			
清潔	・シャワー浴 ・マニキュアは除去(手・足) ・爪切り(手・足) ・手術する足を除毛します			・体を拭きます ・歯磨き介助 ・更衣介助	・術後3日目シャワー浴可 (防水カバーをつけて)		【退院基準】 ・安定した歩行ができる ・創部の腫れや発赤がない ・高い発熱がでない(37.5度以上) 【退院後の治療計画】 ・退院後は定期的に外来受診 ・リハビリ継続 ・転院後入浴可 【指導】 ・退院前に別紙パンフレットお渡しします 【退院後の生活について】 ・退院前に別紙パンフレットお渡しします 【連絡先】 徳島大学病院: 電話088-631-3111 代表番号になっています。 退院後は、 整形外来 : 電話088-633-7237 (月・火・木 8:30～17:00) 時間外: 088-633-9211 へお知らせください。
排泄	・必要時、浣腸		・手術室で尿の管が入り帰室 ・排便時はベッド上で行います	・医師の診察後、車椅子に移れるのを確認し、尿の管を抜きます ・車椅子トイレ使用 (必要時、看護師見守り)			
指導 説明 書類	・入院時オリエンテーション ・ネームバンド装着 ・入院計画の説明 ・術前・術後の準備説明 ・薬剤師による持参薬調査 ・栄養士による訪問 ・医師より手術の説明 ・肺血栓塞栓症予防の説明 ・麻酔医により麻酔の説明 ・リハビリテーション診察・説明 ・病衣使用許可 ＜同意書＞ ・手術・麻酔・肺血栓塞栓症予防について	＜同意書最終確認＞ ・手術・麻酔・静脈血栓予防等	・医師より術後説明	・適宜、医師より術後の経過説明	＜指導＞ ・シャワー浴について		
リハビリ ・その他	・車椅子の乗り方説明 ・転倒予防の指導			・車椅子の乗り方、操作訓練 (リハビリと一緒に)	・術後3日目から松葉杖歩行訓練 (土日は休み)	・状態に合わせて階段訓練	