

関節鏡下半月板手術を受けられる方へ

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP.KANJD>> 様			
年月日	平成29年10月30日	11月1日	11月2日	11月3日 ~ 11月5日	11月6日 ~ 11月8日	11月9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
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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ます 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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 痛みが自製内で杖歩行ができる 	<ul style="list-style-type: none"> 高い発熱や検査に異常がない 傷口の腫れが軽減する 痛みが自製内で杖歩行ができる
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 血栓予防のため、手術しない足に弾性ストッキング着用 術衣に着替える 	<ul style="list-style-type: none"> 傷口・足の動き確認 傷口周囲を冷やす 弾性ストッキング両足着用 フットポンプ使用し血栓予防 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 	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、採血やレントゲン 		<ul style="list-style-type: none"> 傷のテープ交換
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> 手術前日に排便がない場合下剤を内服 	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬は指示された分のみ内服説明あり 	<ul style="list-style-type: none"> 抗生物質・痛み止めの内服開始 			
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 自由 		<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の確認後、車椅子可 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内車椅子可 許可あれば松葉杖歩行可 	<ul style="list-style-type: none"> 松葉杖使用
食事	<ul style="list-style-type: none"> 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) 	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 食事はできません 水分開始時は説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食より常食 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 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 		<ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます 歯磨き介助 更衣介助 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3日目シャワー浴可(防水カバーをつけて) 		<ul style="list-style-type: none"> 【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	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、洗腸 		<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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 	<ul style="list-style-type: none"> <同意書最終確認> 手術・麻酔・静脈血栓予防等 	<ul style="list-style-type: none"> 医師より術後説明 	<ul style="list-style-type: none"> 適宜、医師より術後の経過説明 	<ul style="list-style-type: none"> <指導> シャワー浴について 	
リハビリ・その他	<ul style="list-style-type: none"> 車椅子の乗り方説明 転倒予防の指導 			<ul style="list-style-type: none"> 車椅子の乗り方、操作訓練(リハビリと一緒に) 	<ul style="list-style-type: none"> 術後3日目から松葉杖歩行訓練(土日は休み) 	<ul style="list-style-type: none"> 状態に合わせて階段訓練