

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様
----	-----------	------	-------------------

関節鏡下肘離断性骨軟骨炎手術(肘OCD)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	
経過	入院(手術前々日)	手術前日	手術当日		手術後翌日または翌々日に退院
			術前	術後	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>身体に問題がなく、術前検査が終了している</li> <li>手術の必要性を理解している</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱(37.5度以上)や風邪の症状がない</li> <li>手術前の準備ができています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>全身状態が安定する</li> <li>痛みによる苦痛がない</li> <li>傷口からの出血がない</li> <li>足に血栓がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事摂取ができる</li> <li>痛みによる苦痛がない</li> <li>傷の腫れや赤みがない</li> <li>足に血栓がない</li> <li>歩行できる</li> </ul>
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧、脈拍などを測定する</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>術衣に着替える</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>傷口、手指の動きを確認する</li> <li>足に弾性ストッキング着用</li> <li>フットポンプ使用し血栓を予防する</li> <li>酸素マスク着用する</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>傷口の処置をする</li> </ul>
内服薬注射		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前日に排便がない場合下剤を内服</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>持続点滴、抗生剤点滴</li> </ul>	
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>自由</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の立ち会いで歩行を開始する</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>普通食</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>夕食後より絶食</li> <li>飲水時間は麻酔医の診察後に説明</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>飲水時間は適宜説明</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝食より串さし食開始</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴</li> <li>爪切り(手・足)</li> </ul>			
排泄				<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室で尿の管が入り個室</li> <li>排便はベッド上で行う</li> </ul>	
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション</li> <li>病衣使用許可</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;同意書最終確認&gt;</li> <li>手術・麻酔・静脈血栓予防等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より術後の経過説明</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>【退院基準】</li> <li>安定した歩行ができる</li> <li>傷口から出血がない</li> <li>【退院後の治療計画】</li> <li>外来での定期観察</li> <li>【指導】</li> <li>患肢の安静</li> <li>【退院後の生活について】</li> <li>退院後の入浴</li> <li>【連絡先】</li> <li>徳島大学病院: 電話088-631-3111</li> <li>整形外科: 088-633-7237</li> <li>(月・火・木 8:30~17:00)</li> <li>時間外: 088-633-921</li> </ul>