

| | | | |
|----|-----------|------|-------------------|
| 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"> 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 傷の腫れや赤みがない 足に血栓がない 歩行できる |
| 検査治療処置 | <ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍などを測定する | | <ul style="list-style-type: none"> 術衣に着替える | <ul style="list-style-type: none"> 傷口、手指の動きを確認する 足に弾性ストッキング着用 フットポンプ使用し血栓を予防する 酸素マスク着用する | <ul style="list-style-type: none"> 傷口の処置をする |
| 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"> 持続点滴、抗生剤点滴 | |
| 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"> 医師の立ち会いで歩行を開始する |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 普通食 | <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 | | <ul style="list-style-type: none"> 飲水時間は適宜説明 | <ul style="list-style-type: none"> 朝食より串さし食開始 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 爪切り(手・足) | | | |
| 排泄 | | | | <ul style="list-style-type: none"> 手術室で尿の管が入り個室 排便はベッド上で行う | |
| 指導説明書類 | <ul style="list-style-type: none"> ネームバンド装着 入院時オリエンテーション 病衣使用許可 | | <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"> 医師より術後の経過説明 | <ul style="list-style-type: none"> 【退院基準】 安定した歩行ができる 傷口から出血がない 【退院後の治療計画】 外来での定期観察 【指導】 患肢の安静 【退院後の生活について】 退院後の入浴 【連絡先】 徳島大学病院: 電話088-631-3111 整形外科: 088-633-7237 (月・火・木 8:30~17:00) 時間外: 088-633-921 |