

前十字靭帯再建術を受けられる患者さんへ

患者氏名：

主治医：

受け持ち看護師：

| 項目 | 月日 | | 手術後 2日目～15日目 | | | | 手術後 16日目（退院） | |
|----------------------------------|--|---|---|--|--|---|---|--|
| | 入院 | 手術当日（手術前） | 手術当日（手術後） | 手術後 1日目 | 手術後 2日目～15日目 | 手術後 2日目～15日目 | 手術後 16日目（退院） | |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> 手術や術後の状態について理解し不安なことや疑問点は質問することができる 感染予防行動（手洗い・うがい、口腔ケア、シャワー等）がとれる 疼痛増強時に報告ができ疼痛緩和の処置を受けることで疼痛が緩和したと言える | <ul style="list-style-type: none"> 手術の準備が整っている | <ul style="list-style-type: none"> 自覚的な症状を医療者に伝えることができる 疼痛増強時に報告ができ、疼痛緩和の処置を受けることができる 感染予防行動（傷のセルフチェック、口腔や傷口の清潔の保持）を行うことができる 膝の装具を正しく装着し、良肢位（膝にとってよい体位）を保持することができる | <ul style="list-style-type: none"> 患肢の荷重制限を理解し守ることができる 転倒の危険性を理解し予防する行動がとれる リハビリテーションの必要性を理解し実施できる | <ul style="list-style-type: none"> ドレーンが抜けて車いすに移乗できる | <ul style="list-style-type: none"> 退院後の注意点を理解し不安なことや疑問点は質問することができる | <ul style="list-style-type: none"> 異常があるときは、早めに連絡し受診することができる 退院後の注意点を守ることができる | |
| 治療・薬剤 (点滴・内服) ・処置 ・リハビリ | <ul style="list-style-type: none"> 現在内服しているお薬は医師の指示に従って下さい 痛み止めが必要なときは申し出てください  | <ul style="list-style-type: none"> 指示された薬のみ内服します ご家族と一緒に手術室へ行きます 指示があれば病棟で点滴を始めます | <ul style="list-style-type: none"> 点滴・ドレーンがあります 心電図モニターをつけます 血栓予防に弾性ストッキングとフットポンプをつけます 肩の装具を装着します 抗生剤を点滴します 機械で手術した膝を冷やします  | <ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴が15時まであります（傷の状態によっては続くこともあります） ドレーンを抜いて傷口を消毒します 今まで飲んでた薬を再開します 新たに鎮痛剤の内服が始まります | <ul style="list-style-type: none"> 消毒は必要時に行います 手術後11日～14日に抜糸します | <ul style="list-style-type: none"> ブレッグ装着後、膝を曲げる機械（CPM）を使って1日2回、病棟でリハビリを行います | <ul style="list-style-type: none"> 内服薬がある場合は継続して内服します 定期的な外来受診や、リハビリテーションを継続します | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> 採血やレントゲン撮影がある場合があります | <ul style="list-style-type: none"> 特にありません | <ul style="list-style-type: none"> 特にありません | <ul style="list-style-type: none"> 特にありません | <ul style="list-style-type: none"> 術後7日目、14日目に採血とレントゲンがあります  | <ul style="list-style-type: none"> 術後7日目、14日目に採血とレントゲンがあります | <ul style="list-style-type: none"> 外来時必要に応じて採血やレントゲン撮影を行います | |
| 活動・安静度 | <ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 転倒予防について説明します 手術する足に体重かけずに車椅子へ移る練習をします 転倒予防のため必ず踵のある靴を履きましょう タバコを吸ってはいけません | <ul style="list-style-type: none"> ニーブレスを装着します | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です 寝返りは看護師が介助して行います  | <ul style="list-style-type: none"> 医師・看護師とともに車椅子への移動を行います 手術をした足は床についてはいけません | <ul style="list-style-type: none"> 術後1-2週目にニーブレスから硬性膝装具（ブレッグ）に変更します | <ul style="list-style-type: none"> 医師の許可が出るまでは看護師と一緒に車椅子へ移ります 術後2-4週目よりリハビリテーションにて少しずつ荷重をかけていきます。その後、松葉杖歩行を開始します | <ul style="list-style-type: none"> 装具を正しく装着しましょう 手術した足の指示された荷重制限を守りましょう | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 昼食よりお部屋に配膳します 絶飲絶食の時間は麻酔科医師の診察後にお知らせします | <ul style="list-style-type: none"> 麻酔科医の指定された時間まで水分（水・お茶のみ可）を摂ることができます 絶飲絶食の時間をお守りください | <ul style="list-style-type: none"> 手術後は絶食です 飲水は主治医の許可を得て開始します  | <ul style="list-style-type: none"> 手術前と同様の食事が始まります | <ul style="list-style-type: none"> 術後7日目、14日目に採血とレントゲンがあります  | <ul style="list-style-type: none"> バランスのよい食事を心がけましょう  | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 皮膚が弱い方や体に傷がある際はお知らせください 化粧やマニキュア等はおとして下さい シャワーは手術前日までにしてください。介助が必要な方は介助します  | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上で看護師が口腔ケアをします | <ul style="list-style-type: none"> 体拭きを行います  | <ul style="list-style-type: none"> 医師の許可があれば、術後3日程度で介助のもとシャワーに入れます 医師の許可が出たら装具をつけたまま防水保護をしてシャワーに入れます | <ul style="list-style-type: none"> すべり止めや浴用椅子を使用しましょう | | | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません | <ul style="list-style-type: none"> 尿管は入れたままです 便意がある時は看護師にお知らせください | <ul style="list-style-type: none"> 尿管を抜きます。排尿と排便はトイレで行う事ができます | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありません  | | | |
| 患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導 | <ul style="list-style-type: none"> 病棟クラーク（事務職員）が病棟の案内を行います クリニカルバスに沿って手術前オリエンテーションを実施します 主治医から手術説明、麻酔科医から麻酔の説明があります。手術説明は家族同伴で行いますので、そのまま帰らずにお部屋でお待ち下さい 手術に必要な同意書を記入し、看護師に提出してください <p>【ご家族の方へ】</p> <ul style="list-style-type: none"> 病室へ入室の際は、部屋の前で手指消毒をお願いします  | <ul style="list-style-type: none"> 化粧をしてはいけません 指輪、義歯、コンタクトレンズ、時計、ピアス等の貴金属類や湿布を外してください 手術衣に着替えて肺塞栓症予防のための弾性ストッキングを履きます トイレを済ませストレッチャーに乗り、3階の手術室へ移動します ご家族は、手術室入室前までには直接病棟へお越しください | <ul style="list-style-type: none"> 主治医より、患者さんとご家族へ手術の経過について説明があります 麻酔が切れてくると徐々に足が動くようになってきます 足の痺れや感覚が鈍い時、足先が動かしにくい時はすぐに看護師にお知らせください その他気になる症状があればすぐにナースコールで伝えましょう 痛みがあるときは軽い痛みでも痛み止めを使いますのでナースコールでお知らせください  | <ul style="list-style-type: none"> 手術の内容によって、術後のニーブレス装着（膝の曲げ伸ばしができない）期間、免荷（体重をかけない）期間が異なります。詳しくは医師か看護師にお尋ねください 感染の初期症状（傷の腫れ、発赤、熱感、手術1週間後の発熱）に注意しましょう | <ul style="list-style-type: none"> 病棟クラーク（事務職員）が会計票、看護師が預っている内服薬を病室までお持ちします。病室でお待ちください 退院後初回再診日まで、不明な点、不安な事がありましたら下記の連絡先にご連絡ください <p>◎平日8時～16時（火・水・金） 整形外科外来 (0985) 85-9885 ◎時間外、土、日、祝祭日 2階東病棟 (0985) 85-1743</p>  | | | |
| 手術の準備物品 | <ul style="list-style-type: none"> 手術前日までに以下の物品を準備してください。自宅で手足の爪切りをしてきてください T字帯1枚（1階のローソンに売っています）、ストロー、ペットボトルのお水 手術当日より、病衣借用が必要となります（1日80円）ので、専用の申込用紙に記入し入院総合案内受付に提出してください。使用しなくなった場合、使用中止の手続きが必要ですので看護師へ申し出てください 手術後はリハビリテーションが始まりますので、かかとのある履き慣れた運動靴や動きやすいズボンを準備してください  | | | | | | | |

この経過表は入院から退院までのおおよその経過をお知らせするものです
諸所の理由で経過通りにいかない場合もありますことをご了承ください