


















人工股関節全置換術(THA)クリニカルパス

病名( )

氏名( )

|        | 外来  | 入院～手術前日   | 手術当日(手術前)  | (手術後)   | 術後1日目  | 術後2～3日目 | 術後4～7日目   | 術後8～14日目                | 術後14日目～退院(転院)  |
|--------|---|---|--|---|--|---------|---|-------------------------|--|
| 説明     | 入院前検査センターでお話を聞きます<br>入院申し込みなど手続きの説明をします   | 病棟案内をします<br>手術の必要物品を確認します<br>主治医より手術の説明をします<br>麻酔科医の診察があります   | <b>手術: 時 分 予定</b><br>家族の方は、手術予定時間の1時間ほど前には病棟にお越し下さい<br>手術中、家族の方は4階手術室前でお待ち下さい                          | 全身状態が不安定な場合は集中治療室(ICU)へ入室となります  |  |         |   |                         | 術後2週間で退院か転院となります。<br> |
| 治療処置検査 | 血液検査・心電図・レントゲンの検査を行います<br>   | リストバンド装着します<br>弾力性ストッキングの測定をします   |                      | 自動血圧計での定期的な血圧測定をします<br>酸素マスクをつけます<br>足のマッサージ機(手術当日から術後数日の夜間)をつけます<br>傷口にチューブが入ります<br>弾力性ストッキングは術後2週間以上履き続けます                    | 採血があります(適宜)<br>医師によるガーゼ交換があります(適宜)<br>レントゲンの検査をします(適宜)                         |         |   | ガーゼなどの被覆材を除去します(14日目前後) |  |
| 薬      | *他院で処方された薬は入院期間分持参してください<br>*常備薬服用については医師に確認して下さい(薬の種類によっては中止してもらった場合があります)   |   |                      | 背中に痛み止めのチューブが入る場合があります<br>鎮痛剤・制吐剤の点滴をします<br>(適宜)  | 痛みの強い時は鎮痛剤を使用(内服・座薬)します<br>常備薬・中止薬の内服については看護師に確認してください<br>血栓予防薬や経口抗菌薬を使用していきます |         |                              |                         |  |
| 食事     |   | 手術前は絶食となります(時間は入院後にお知らせします)<br>(食事: 日 時まで)<br>(飲水: 日 時まで)   |                    | 食事を開始していきます<br>                             |  |         |   |                         |  |
| 排泄     |   |   | 尿力ターテルが入ります(手術中に留置します)   | 排便はベッド上で便器を使用します  | 車椅子に乗れるようになれば排便時はトイレへ行きます  |         | リハビリ状況にあわせて尿力ターテルを抜去します   |                         |  |
| 活動     | 喫煙されている方は入院前より禁煙してください  | 病院内は自由です<br>         | ベッドで安静にいただきます<br> | リハビリを開始します<br>傷口のチューブが抜けたら車椅子を使用していきます<br> | リハビリの進行にあわせて歩行器・杖を使用していきます   |         |                            |                         |  |
| 清潔     | 爪は短く切り、マニキュアは落としてください<br>  | シャワーをして体をきれいにします<br> |  | 体拭き・洗髪を適宜行います<br>陰部洗浄・ウォッシュレットを毎日行います(尿力ターテル留置中は陰部の清潔を保つ必要があります)  |  |         | 医師の許可があればシャワーを開始していきます<br> |                         |  |
| その他    | 必要物品<br>T字帯(1枚)を準備してください<br>   |   | 手術室入室前チェック<br>○アクセサリを外す<br>○入れ歯を外す<br>○眼鏡・コンタクトレンズを外す<br>○歯磨きをすませる<br>○排泄をすませる<br>○貴重品の管理              | ☆診断書・証明書などが必要な場合は、文書窓口(2階)で手続きをして下さい  | 弾力性ストッキングの使用により、皮膚にかゆみや痛みを感じる事があれば看護師に伝えて下さい                                   |         |   |                         | ◎この用紙は入院時必ず持参して下さい。<br>◎治療はこのクリニカルパスを基準に進めていきますが、個人差により一部変更する場合があります。                                    |