






入院診療計画書(患者さま用クリニカルパス)

クリニカルパス名: 全人工膝関節置換術

患者氏名: _____ 様 病棟 _____ 病名: _____ 現在の症状: _____

主治医氏名: _____ 印 担当者氏名: _____ 在宅復帰支援担当者名: _____ 本人・家族署名: _____

入院日数	1日目	2日目		3日目	4日目	5日目	6~9日目	10~15日目	16日目	
月 日	/	/		/	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/	
	入院日(手術前日)	手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4~7日目	術後8~13日目	転棟日	
達成目標	手術の必要性が理解でき、不安や疑問点を聞くことができる		術後、嘔気や呼吸苦があれば知らせることが出来る 創部からの出血やしびれなど異常があれば知らせることが出来る 行動範囲の制限、創部の動かせる範囲を守ることが出来る			創部からの出血やしびれなど異常があれば知らせることが出来る 車椅子に乗ることが出来る リハビリを積極的に受けることが出来る				
治療・処置 薬剤 リハビリ			点滴をします 酸素吸入をします 創部に管が入ります 血流を良くする機械を足に装着します		手術翌日、酸素を中止します 創部の管を術後1~2日で抜きます		 創傷処置は適宜行います			
	内服薬を確認します		内服は休薬します(麻酔科の先生の指示で内服する場合もあります)		内服再開します					
	検温1回行います	検温を術前に行います	検温を術後必要に応じて行います	検温を4回行います(6時・10時・16時・20時)	検温を3回行います(6時・10時・20時)	検温を2回行います(10時・20時)	検温を適宜行います			
機能・能力評価を行います 自主トレーニングの指導をします	リハビリはお休みです			ベッドでリハビリをします 自主トレーニングの指導をします		状態に応じて訓練室でリハビリをします 車椅子乗車の練習をします				
検査			血液検査があります 術後レントゲンを撮ります	血液検査があります		血液検査があります		術後5日目に血液検査があります 採血結果に応じて下肢超音波検査を行います	術後13日目に血液検査・レントゲンがあります	
活動/安静度	自由です		ベッド上安静です		創部の管が抜けたら痛みに応じて自由です					
食事	特別な栄養管理の必要性(有・無) 有: 管理栄養士が適切な栄養管理を行います 食事は24時以降絶食・飲水は可能です	朝6時まで飲水可能です。 その後は絶食です。 		絶食です 主治医の許可があれば飲水できます		朝より食事再開になります 				
清潔	シャワーに入り患部をきれいにします 爪切をします		朝、口腔内をきれいにします 男性は髭剃りをします		体を拭きます(週2回) 髪を洗います(週1回) 尿の管を抜くまで陰部を洗います		主治医の許可があればシャワー浴ができます			
排泄	必要に応じて排便の処置をします		尿の管が入ってます		尿の管が抜ければトイレで排泄できます					
教育・指導	医師: 麻酔科医の診察があります 手術の説明があります 看護師: 手術室の説明があります 入院生活の説明があります		手術の説明があります		看護師より退院or転棟の説明があります					

※病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得る可能性があります。

社会医療法人財団 大樹会 総合病院 回生病院

※入院期間については、現時点で予想されるものです。