

入院診療計画書 人工膝関節置換術（TKA） No.1








ID () 氏名 () 様 説明日 (年 月 日)
 病棟 () 病名 ()
 担当医師 () 看護師 ()

月/日	/	/	/
経過	外来（入院まで）	入院から手術前日まで	手術当日（術前）
目標	①不安なく入院できる ②手術・麻酔・検査について理解できる	手術、麻酔について理解できている 心身ともに安定した状態である	
検査	入院に必要な検査を行います <input type="checkbox"/> 血液検査 <input type="checkbox"/> 検尿 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲンなど	(採血、レントゲン) 	
処置	・マニキュア、ジェルネイル エクステ（睫毛・頭部）・ ポディーピアスなどは 外して来てください ・コンタクトを使用されて いる方は管理のため道具や 眼鏡をご持参下さい	主治医より手術の説明があります 看護師より経過について説明します 手首、又は足首にネームバンドをつけます 麻酔科の医師・手術室の看護師から説明 があります（夕方頃）	手術衣に着替えます 手術をしない方の足に弾性ストッキングを 履きます
薬・点滴	入院時、薬・お薬手帳を お持ち下さい <input type="checkbox"/> 中止薬：有・無 薬剤 () 月 日～休業	眠れないときは睡眠薬の服用が可能です 薬剤師より内服薬の説明があります 	手術2時間前に針を刺す時の痛みを和らげる テープを貼ります。 (手の甲または手首の周囲) 手術室で点滴、尿道カテーテルの挿入を 行います
活動	制限はありません	制限はありません	
排泄	制限はありません	制限はありません	
清潔	制限はありません ※術後入浴のために、ビニール 袋とテープを持参ください	制限はありません シャワー浴が可能です	
食事	制限はありません	年齢、治療に応じた食事ができます 手術前日21時以降は絶食になります 水分摂取は手術予定の2時間前までです (詳細は麻酔科から指示があります)	絶飲食 
その他	<input type="checkbox"/> 手術同意書 <input type="checkbox"/> アレルギー：有・無 <input type="checkbox"/> 入院支援窓口での説明 <input type="checkbox"/> 身長・体重測定 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス PCR検査 (/) <input type="checkbox"/> 麻酔科受診 <input type="checkbox"/> 術前看護外来受診	入院までに飲んでいた薬があれば提出し てください 手術同意書、輸血同意書、その他書類は 記入して看護師に渡してください 	手術中は御家族の方は病室でお待ち下さい (手術中に院外に出られる際は詰め所に 声をおかけください) 手術室に行く前に眼鏡・コンタクトレンズ・ ヘアピン・腕時計・義歯・アクセサリー類を 全て外してください お化粧はしないでください 髪の長い方はゴムで括っておいてください
特別な栄養管理の必要性		有	




注1)病名・入院期間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従って変わり得るものです。
 注2)病状等により担当スタッフが変更になる場合がありますので、ご了承下さい。
 注3)病室は、緊急入院の関係上、入院日当日にご案内いたします。また、病棟においても変更の可能性があります。










本人(又はその代理人)署名 _____
 (続柄：)

入院診療計画書 人工膝関節置換術（TKA） No.2

月/日	/	/	/	/
経過	手術当日（術後）	術後1日目	術後2日目	術後3日目
目標	合併症がなく経過する 痛みがコントロールできる リハビリについて理解できる			
検査	手術室でレントゲンをとります 	朝6時頃採血します 		朝6時頃採血します 
処置	酸素吸入をします 膝に排液チューブが入ります 手術した方の足は枕で挙上します ストッキングを装着します フットポンプを装着します 膝を冷やします（アイシングシステム措置）	チューブを抜きます（排液量により抜く期間は異なります） —————→		—————→
薬・点滴	抗生剤の点滴（朝・夕）があります	朝と夕に抗生剤の点滴をします 		
活動	ベッド上で安静にします 看護師の介助で横向きや、 ギャジアップが可能です 	ベッド上でリハビリをします 介助で車椅子に座れます  手術した方の足に体重をかけてもかまいません （主治医より指示があります） 両足首を上下させたり、回したりする運動をこまめに行いましょう		—————→
排泄	尿管が挿入されます —————→	管を抜きます ベッド上または介助で車椅子使用してトイレで 排泄できます		
清潔		看護師が身体を拭き着替えをします 拭ける部分は自分でしましょう 洗髪は適宜行います		
食事	入室3時間後に看護師が確認して 可能であれば飲水と食事ができ ます	年齢、治療に応じた食事ができます		
その他	主治医より家族の方へ手術の 結果について説明があります			

入院診療計画書 人工膝関節置換術 (TKA) No.3

月/日	/	/		
経過	術後4日目	術後5日目	術後7日目	術後10日目～
目標	車椅子に介助無しで移動できる 転倒することなく過ごす事が出来る			歩行器での歩行が出来る
検査			朝6時頃採血します レントゲン	 
処置	膝を冷やします (アイシングシステム措置) → (7日の朝に除去)			手術をした部分の傷の状態を医師が診察 します。 (そのとき傷の上に貼っているテープを 剥がします)
薬・点滴	痛み止めの薬を飲みます			
活動	リハビリセンターでリハビリを行います 歩行器や杖を使用して歩行練習をします 介助で車椅子に座れます			
排泄	介助で車椅子を使用し、トイレで排泄できます (状況によりベッド横でポータブルトイレを使用することもあります)			
清潔	主治医からシャワー浴の許可が出れば、手術後2日目頃から看護師の介助で シャワー浴が可能になります。			
食事	年齢、治療に応じた食事ができます 			
その他				

経過	術後3週目	術後4週目～退院
目標	リハビリセンターで階段昇降が出来る 杖で歩行できる 転倒することなく過ごす事が出来る	（自宅退院を目指される場合）試験外泊が出来る 自宅での生活についてイメージ出来る 転倒することなく過ごす事が出来る
検査	必要に応じて採血、レントゲンをとります 	
薬・点滴	痛みに応じて痛み止めの薬を飲みます 	
活動	リハビリセンターでリハビリを行います  松葉杖や歩行器を使用して歩行練習をします  階段の昇降運動をします   <p>※退院前には自宅に試験外泊 してみましょう</p>	
排泄	トイレで排泄できます	
清潔	介助シャワー浴に入れます （自分で入れる場合は自己シャワーも可能です） 	
食事	年齢、治療に応じた食事ができます 	
その他	 <p>医師の許可があれば、退院できます</p> <p>※退院後の注意事項※</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 膝の負担を軽減する為に体重を増やさないうコントロールしましょう 2. 和式トイレの使用や、正座はしないでください <p>退院後の生活について（ベッドやトイレなど）地域医療連携室に相談窓口があります ご希望でしたら、担当看護師に声をかけてください</p>	