

## 9：入院期間の目安

基本的にはクリティカルパスと呼ばれる、入院生活予定表に従って進みます。しかし年齢、病態、意志、家族の意向などにより個人差はあります。

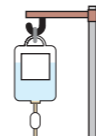


術後早期でも日常生活復帰に自信がつけば退院可能です。実際欧米諸国の入院期間は1、2日です。予定期間以上に入院が必要な場合は提携病院に転院していただいた上でリハビリを継続します。

### 人工股関節置換術を受けられる皆様へ（前半）

お名前 \_\_\_\_\_

主治医 \_\_\_\_\_

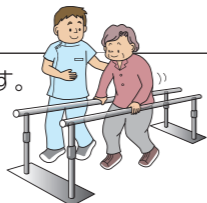






患者様用

項目	月/日	入院	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日	手術後2日	手術後3日
達成目標		入院生活、手術後生活がわかる。 手術・麻酔についてわかる。  手術前の準備ができる。	絶食が守れる。	鎮痛剤使用し、疼痛緩和できる。	鎮痛剤使用し、疼痛緩和できる。 創部を清潔に保つことができる。	ベッドの上で足の運動ができる。 介助にて車椅子移乗ができる。 訓練室での平行棒歩行が開始できる。	患肢の筋力トレーニングが積極的に行える。 病棟での歩行車または杖歩行が開始できる。
治療・薬剤 (点滴・内服)		常用薬を確認します。 中止薬・絶食についての説明をします。	常備薬を中止します。  手術前に点滴を行います。  手術15分前に足の消毒を行います。	点滴を行います。 	抗生剤の点滴を2日間行います。 (1日2回)  ベッドの上で手術を受けた足の運動、筋力訓練を始めていきます。  血液の管を抜きます。	血栓を予防する皮下注射を手術後2日目より5日間行います。  ベッドの上で手術を受けた足の運動、筋力訓練を自主的に行ってください。 指導のもと歩行練習を行います。	
処置							
リハビリ						訓練室でのリハビリを行います。	
検査		レントゲン・CTなどを撮影する場合があります。 			朝に採血を行います。 		朝に採血を行います。 
活動・安静度		制限はありません。		ベッド上安静で頭部は45度まで 上げることができます。 看護師の介助で体の向きを 変えることができます。	ベッドの上に座ります。 介助にて車椅子を 使用します。 	介助にて歩行を開始します。	
食事		普通食	絶食 		普通食		
清潔		入浴します。			体を拭きます。(適宜) 	頭・足が洗えます。	
排泄		トイレ		尿の管を留置します。 ベッド上で便器を使用します。	尿の管が入っています。 車椅子または歩行車(介助)で トイレに行きます。	尿の管を抜きます。 車椅子または歩行車(介助)で トイレに行きます。 	
患者さん及び ご家族への説明		入院中の説明をします。  手術の説明をします。 (事前に終わっている場合もあります。)  手術承諾書の確認をします。	認識バンドをつけます。 貴金属・入れ歯・眼鏡・ コンタクトレンズを外してください。  化粧・マニキュアはしないでください。 足の爪を切っておいてください。	手術後指示があるまでは 飲食をしないでください。	ベッド上で運動を始めますので、 運動内容について説明します。  車椅子の乗り方や歩行車の 使い方、注意点について 説明します。		
メモ							

# 人工股関節置換術を受けられる皆様へ (後半)

お名前 \_\_\_\_\_

患者様用

項目	月/日	手術後4日	手術後5日	手術後6日	手術後7日
達成目標		歩行車で日中はトイレに行くことができる。	禁忌肢位に注意し、日常生活を送れる。	日常生活で積極的に杖歩行ができる。 階段や床からの立ち上がりなどができる。	退院の準備が整う。
治療・薬剤 (点滴・内服)		血栓を予防する注射を行います。			
処置					抜糸は外来で行います。
リハビリ		訓練室でのリハビリを行います。 	病棟で杖の練習をします。 		
検査					朝に採血を行います。 股関節のX線撮影があります。 
活動・安静度		歩行車を使用してください。 		杖を使用してください。 	
食事		普通食			
清潔		体を拭きます。(適宜) 頭を洗います。(適宜) 足を洗います。(適宜) 			
排泄		トイレ 			
患者さん及び ご家族への説明			杖の使用方法、注意点について説明します。	退院後の注意点について説明します。 (場合によっては、リハビリの為に 転院になります。)	手術後7日間で退院の予定です。  退院は10時までとなっています。 (ご都合の悪い場合は、お知らせください。)
メモ		退院予定日は 月 日 です。			