

パスコード:111051 パス名称:人工みぎ膝関節置換術(TKA)水曜 午後 Ver2.0.4

目標	術前		術後		術後1週間から退院まで						
	#1 不安な気持ちを出して心理的安定が得られる	#2 検査、手術を安全安楽に受けられる	#1 創傷がない	#2 WBC、CRPが正常値以内で発熱がない	#3 術後出血の早期対応が受けられる	#4 静脈血栓がおこらない	#1 疼痛がコントロールでき経過する	#2 リハビリに意欲がある	#3 転倒しない	#4 退院後の生活について不安がない	
	1日前	術前	当日	術後	1日後	2日後	3日後	4日後	5日後	6日後	7日後
検査	放射線	Xray X-P	Xray X-P(術中)								
	検体検査	採血・尿検			採血	検査 ドレンカテ先(培養)	採血			採血	
投薬		OPE当日内服薬確認(麻酔科Dr指示)	術前6時内服(麻酔科Dr指示)				内服薬(ドレーン除去後、夕からパファリン開始)				内服薬(定期処方)
		持参薬確認							内服薬(セファクロラム開始)		
注射			OPE室持参抗生剤	術室後点滴	持続点滴あり	点滴(持続)	点滴(持続)				
輸血		T&S									
手術			右TKA午後オーダー								
異常時指示		異常時指示									
食事		術前補液の代わりに補水	絶食		飲水可(回診後より)・星食よりE食開始(流動食)	朝より常食					
バイタル		2検					観察項目			2検	
		観察項目			全身鎮静後(術室時+15分後・30分後・1時間後)観察項目	4検				観察項目	観察項目
装置		術前排痰装置(洗滌)		酸素吸入8L(翌朝8時半まで)		CPM90° 2時間x1回 遅いスピード	CPM100° 2時間x1回 遅いスピード	CPM100° 2時間x2回	CPM110° 2時間x2回	CPM115° 2時間x2回	CPM120° 2時間x2回
		剃毛		ドレーン管理			膀胱留置カテーテル抜去(歩行状態確認)		抜去	抜去後創傷出血確認	クーリング
		弾性ストッキング装着:病衣		クーリングマシン(抜去翌日の朝で終了)							
				フットポンプ装着(日中は股関節運動12時より装着・離床後は不要)							
				ベッドサイドモニター使用(1病日から3病日まで子機モニター使用)							
				創処置・包交							
看護		シャワー浴	膀胱留置カテーテル挿入中	創処置・包交	検査カスラ2(翌朝まで)		酸素吸入(2時からカスラ2(翌朝まで))	ドレーン抜去/EPO抜去			
				ベッドアップフリー	初回歩行(リハビリ介入、モニター装着、安静時・端座位・立位・終了時バ)			病室内フリー			
チーム医療	リハビリ	リハビリ受診		全身清拭(シャワー浴まで)	足関節の股関節運動を促す					リハビリ(リハビリ開始、1本杖歩行開始)	リハビリ(バイパス開始)
教育指導	退院支援										
	服薬指導	服薬指導									
医療安全	転倒転落	転倒・転落アセスメントスコア	転倒・転落アセスメントスコア				転倒・転落アセスメントスコア				
	褥瘡管理	褥瘡管理	褥瘡管理				褥瘡管理				
文書		アレルギー確認									
		手術説明同意書 輸血同意書 入院診療計画書									
その他		必要物品預かり、フェイスタオル4枚、T字帯、パット	個室へ部屋移動				土曜日(または金曜日)大部屋へ部屋移動			土曜日(または金曜日)大部屋へ部屋移動	

8日後	9日後	10日後	11日後	12日後	13日後	14日後	15日後	16日後	17日後	18日後	19日後	20日後
X-P 採血	静脈造影				採血	内服薬(定期処方) 退院処方					採血	
	点滴(下肢静脈造影点滴あり)											
	食事・経食は下肢静脈検査のため半分・検査後の水分摂取せず											
CPM125° 2時間×2回	CPM130° 2時間×2回	CPM135° 2時間×2回										
					退院指導							
					退院後療養計画書							
退院日確認					看護サマリー確認 次回予約日受診・検査確認							