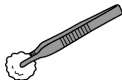


人工膝関節置換術 クリニカルパス NO1

主治医は <<ORDCT S M>> 医師

担当看護師は です

	入院日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	1日目	2日目	3日目	4日目
	月 日 曜日	月 日 曜日		月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
処置 治療 観察	弾性ストッキングを履きます	(:) 手術予定 	点滴をします フットポンプを装着します 		ガーゼ交換をします ドレーンを抜去します フットポンプを外します 	ガーゼ交換をします 	
検査	検査が入り次第お知らせします			採血検査をします 		採血検査をします 	
活動	シャワー浴 	シャワー浴 		体を拭きます 	体を拭きます 	体を拭きます 	体を拭きます 
リハビリ				リハビリを開始します 	リハビリをします 	リハビリをします 	リハビリをします 
食事 栄養	(:)時以降の 飲食はできません 	飲食はできません 	夕食から開始です 	食事があります 	食事があります 	食事があります 	食事があります 
説明 指導			医師が手術後の説明をいたします 				
痛みに 関すること	毎日、痛みの程度を0~10の 11段階で確認します 痛みがある場合は、我慢せず に看護師にお伝え下さい	痛みに関する目標:  ☐ 痛みの程度(NRS)_____以下で過ごすことができる ☐ 痛みなく睡眠できる ☐ 安静時に痛みがない ☐ その他() ☐ 体動時に痛みがない					
看護師 サイン							

* 状況に応じて内容が変更になることがございますのでご了承ください。 ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。

済生会熊本病院

担当看護師は_____です

濟生會熊本病院