

10-M17-1		クリニカル・パス			
パス名	人工膝関節全置換手術 (TKA)右・左	外来 医師		主治医	
		外 来 看護師		病 棟 看護師	

目標

ROM ( ) 度以上が達成できる  
一本杖歩行が安定し、退院できる

経過	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
目標	手術前々日 入院時間 ( : )	手術前日	当日 (術前)	当日 (術後)	術後 1 日目	2 日目	3 日目
検査	術前検査 Dダイマー 動脈採血 クロス血 (T&S・自己血) 膝部 X線	X線室 (術中) 提出 麻酔科対診 リハビリ室		X線検査 (術中)	血液検査		
食事	指示食	21時より絶飲食 (午後の手術は朝7時まで飲水許可)	絶食 (朝・昼・夕)		朝より術前指示食開始		
処置・観察	歩行状態確認	伸展装置確認	手術衣に着替え ネームバンド装着 膀胱留置カテーテル挿入 (手術室にて) 硬膜外チューブ挿入 (手術室で) 手術室持参 塩酸モルヒネ 1 A (要処方箋)	酸素吸入翌朝まで AVインパルス (術後48時間) 離床できたら除去	硬麻チューブ抜去 膀胱留置カテーテル抜去 リハビリ 創管理 ドレーン抜去 弾性包帯巻き直し (1回/日) CPMセッティング・開始 (1時間/日)	AVインパルス除去 目標角度 ( ) まで	ガーゼ除去
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
	歩行状態確認	伸展装置確認					
内服・注射	内服薬自己管理 (可・不可) 常用薬確認 屯用薬 ボルタレン坐薬 (25) 3 個	眠前薬 アモバン 1 錠 プルゼニド 2 錠	グリセリン洗腸 120ml  生食 100ml セファメジン 1g  (手術室持参)  麻酔前投薬 硫酸アトロン 0.5mg ドルミル 2.0mg (1/5A) 入室時 混筋注 実施 :	生食 100ml セファメジン 1g (帰室時)  ヴィーンD 500ml  ソリタT3 500ml ソリタT3 500ml  80ml/時	生食 100ml セファメジン 1g (朝) ヘパリンNaロックシリンジ 5ml  生食 100ml セファメジン 1g (夕) ヘパリンNaロックシリンジ 5ml  ロキソニン 3錠 エンビナース 3錠 セルベックス 3Cap 分3食後×7日分	生食 100ml セファメジン 1g (朝) ヘパリンNaロックシリンジ 5ml  生食 100ml セファメジン 1g (夕) 夕点後、留置針抜去	
行動	制限なし	入浴		床上安静 (ベッド上自由) 伸展装置 (終日)	歩行器歩行許可 (伸展装置で全荷重) 車いす移乗許可 清拭 リハビリ	AVインパルス除去後 スポンジ挙上  リハビリ	リハビリ
説明・反応	医師より説明 (外来で) 手術同意書 看護師より説明 入院生活について 麻酔パンフレット 必要物品について (T字帯・バスタオル・くつ下)	手術オリエンテーション 薬剤師より説明 薬剤管理指導  医師より説明 手術・検査について 手術・検査同意書 術前訪問 (手術室看護師)			医師より説明 手術結果について 伸展装置 (夜間・歩行時のみ) 使用法 説明		
追加・備考		初期オーディット	手術室に伸展装置持参 バスタオル・T字帯				
バリアンス							
巡視							
署名							

10-M17-1		クリニカル・パス			
パス名	人工膝関節全置換手術 (TKA)右・左	外来 医師		主治医	
		外 来 看護師		病 棟 看護師	

目 標  
ROM ( ) 度以上が達成できる  
一本杖歩行が安定し、退院できる

ID \_\_\_\_\_

月日経過	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )
5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	
		感染徴候がない( / )		血栓症が起こらない( / )		傷が治癒する( / )			
検査		X線検査 血液検査 Dダイマー							
食事									
処置・観察	血圧								
	体温								
	脈拍								
	排便								
	疼痛(VAS)								
	足趾運動性								
	しびれ								
	膝熱感								
	膝腫脹								
	C P M								
ROM									
						半抜針		残抜針	
注射・内服									
行動	シャワー 男性 月・水・金 女性 火・木・土						入浴許可		
	リハビリ	リハビリ	リハビリ	リハビリ	リハビリ	リハビリ	リハビリ	リハビリ	リハビリ
説明・反応							身体障害者手帳の申請希望の有無を確認		
追加・備考			中間オーデット						
						基準寝具			
巡視									
バリアンス									
実施									





























# 人工膝関節全置換術を受けられる 様へ

**目標**  
一本杖歩行が安定し、退院できる

説明医師

看護師

月日	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )	月日( )
経過	手術前々日	手術前日	当日術前	当日術後	術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	~14日目	退院日(午前中退院) 退院時間( : )
目標	体調を整えて手術を受けることができる			手術後の苦痛が最小限である		伸展装具をつけて歩行器で歩けることができる		シャワーができる				杖を使って歩行ができる	階段昇降ができる
検査	手術に必要な検査は外来で終了しています 動脈採血と輸血用のクロス採血を行います				血液検査を行います 						血液・レントゲン検査を行います  		
食事	制限はありません (必要時は特別食)	21時以降飲食できません	飲食できません 		朝より食事が開始します								朝食後、退院となります
処置・観察			手術の前に浣腸を行います 手術着に着替え、ネームバンドをして手術場へ行きます	翌朝まで酸素吸入を行います 手術後、翌日まで両足に血栓予防の機械をつけます	痛みが我慢できないときは、看護師に申し出てください ドレーン除去(状態により時期が変わります)  機械で練習 膝を曲げる(CPM)を開始します(初日は医師が設定します)  機械を外した後、抜糸まで包帯を1日1回巻き直します	CPMを1日1回行います  角度を毎日少しずつ上げて、目標角度まで行います(終了は医師に確認します)		ガーゼを取ります				経過が良ければ半分 抜糸します (術後11日目頃)  経過が良ければ残りの 抜糸をします (術後13日目頃)	
内服・注射	いつも飲んでいる薬のある方は確認しますので、看護師に渡してください	消灯時に下剤と眠剤を服用します 	手術前に点滴と注射を行います(午前の手術の場合は点滴は手術室で行います)	術後、3本の点滴と抗生物質の点滴を朝・夕に行います   痛み止めのチューブが腰から入ります 	鎮痛剤の内服が始まります 	術後2日目に点滴のチューブを取ります 						鎮痛剤は手術後1週間分です	
行動	制限はありません 	入浴できます		ベッド上で安静にします   手術した方の足に装具をつけます 	ベッド上で座ることができます   体を拭いて着替えをします(タオルが2枚必要です)   リハビリ開始(ベッド上で) 	介助で歩行器歩行ができます または車いすに乗れます   介助車いす・歩行器歩行 	尿管を取ります(状態により時期は変わります)	介助でシャワーができます 				杖での歩行訓練を行います(術後7~14日目頃)	階段昇降訓練を行います
説明	医師より説明 ・手術について   看護師より説明 ・入院生活について 	麻酔科医師より説明 ・手術の麻酔について   看護師より説明 ・術後の注意事項について   薬剤師より説明 ・内服薬について 			医師より説明 ・手術結果について 						看護師より説明 ・リハビリの進み具合を見て日常生活の注意点について 	医師より説明 ・退院後の診察について   看護師より説明 ・退院後の日常生活について 	

\* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

\* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

\* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

2005.11.01版

京都第一赤十字病院