








患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/2

日付	/	/	/	/	/
入院日数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
イベント	入院日	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術を受ける身体的／精神的準備が整っている <input type="checkbox"/> 安全に入院生活を送ることができる	<input type="checkbox"/> 痛みをコントロールできる <input type="checkbox"/> ギャジアップができる <input type="checkbox"/> 頭痛・悪寒・嘔吐がない <input type="checkbox"/> 呼吸に問題がない	<input type="checkbox"/> 痛みをコントロールできる <input type="checkbox"/> 座位がとれる <input type="checkbox"/> 頭痛・悪寒・嘔吐がない <input type="checkbox"/> リハビリが開始できる	<input type="checkbox"/> 痛みをコントロールできる <input type="checkbox"/> リハビリが開始できる <input type="checkbox"/> 立位ができる	<input type="checkbox"/> 痛みをコントロールできる <input type="checkbox"/> 創部から滲出液がない <input type="checkbox"/> リハビリが継続できる <input type="checkbox"/> 歩行器歩行ができる
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> 手術日の内服薬は麻酔科医指示となります 	<ul style="list-style-type: none"> 食事、水分が取れなければ、持続点滴をします 手術中/後に抗生物質の点滴をします 			
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後にレントゲンと採血があります 	<ul style="list-style-type: none"> 採血があります 		<ul style="list-style-type: none"> 採血・レントゲンがあります 
治療 処置				<ul style="list-style-type: none"> 回診時に医師が創の観察をします 	
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> 制限な食事・飲水の中止は麻酔科医からの指示があります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食・昼食は禁止です手術後にお腹が動いていたら飲水、食事が開始となります 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 手術前日は必ずシャワー浴をしてください 		<ul style="list-style-type: none"> 尿を排泄する管が入っている場合、感染予防のために洗浄させていただきます 手術翌日から創部分を覆って介助でシャワーに入ることができます 		
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 手術前に浣腸をかけます 手術中に尿を排泄する管を挿入します 	<ul style="list-style-type: none"> 歩行器歩行ができるようになったら、尿を排泄する管を抜いてトイレに行くことができます 		
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> リハビリが開始になります 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みに応じて車椅子を使用することができます 	<ul style="list-style-type: none"> リハビリを再開します 		<ul style="list-style-type: none"> リハビリの状況に応じて歩行器や杖を使用して活動します
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院時オリエンテーションを実施します 主治医・麻酔科医・手術室看護師・病棟看護師から手術の説明があります 		<ul style="list-style-type: none"> 安静度・術後の注意点についてその都度説明があります 		

人工股関節置換術を受けられる患者様へ

THAパス【11013-00】

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No2/2

日付	／ ～ ／	／ ～ ／	／ ～ ／
入院日数	6～8日目	9～10日目	11～17日目
イベント	手術後 4～6日目	手術後 7～8日目	手術後 9～退院日
目標 毎日看護師と 評価します	<input type="checkbox"/> 創部から滲出液がない <input type="checkbox"/> リハビリが継続できる <input type="checkbox"/> 歩行器歩行ができる	<input type="checkbox"/> 創部から滲出液がない <input type="checkbox"/> リハビリが継続できる <input type="checkbox"/> 歩行ができる	<input type="checkbox"/> 創部から滲出液がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 歩行ができる
内服 注射			
検査	【術後 6 日目】採血があります		
治療 処置	【術後 4 日目】創の観察をします	【術後 7 日目】創がフリーになります	
食事 飲水	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 退院基準： <input type="checkbox"/>杖歩行または独歩で自宅退院することができる </div> 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 退院に向けてシャワー浴方法を必要時説明・指導していきます 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 歩行器歩行が出来るようになったら、尿の排泄する管を抜いてトイレに行くことができます 		
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> リハビリの状況に応じて歩行器・杖を使用して活動します 		
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 安静度、術後の注意点についてその都度説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 医師・看護師から退院後の生活や創の観察について説明があります 	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります