

# 関節鏡下肩腱板断裂手術

# 患者さんパスシート (No.1)

氏名	
----	--

診療科名	整形外科
入院予定期間	年 月 日
	年 月 日

月日	/
経過	入院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術の物品を準備しましょう。</li> <li>手術について理解しましょう。</li> <li>麻酔について理解しましょう。</li> <li>転倒・転落の危険性、予防方法について理解しましょう。</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>13時から15時の間に麻酔科の診察があります。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>お薬を内服されている方は、入院時にお薬手帳と一緒に21日分をお持ちください。医師、薬剤師が確認し継続するかどうか判断します。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に検査はありません。</li> <li>外来で実施していない検査を行うことがあります。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>外転装具のサイズを合わせます。</li> </ul> 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>21時から食べられません。</li> <li>24時から水分を飲めません。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴が可能です。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より手術の説明があります。</li> <li>看護師より入院生活、手術前後の処置、必要な物品、手術の流れについての説明、転倒・転落の危険性、予防方法についての説明があります。</li> <li>麻酔科担当医から麻酔科外来で麻酔についての説明があります。</li> <li>手術に使用するバスタオル1枚、T字帯1枚をお預かり致します。バスタオル、T字帯、にはお名前を記入して頂くようお願いいたします。</li> <li>「肩腱板断裂の手術を受けられる患者さんへ」(P1~P6)のパンフレットに沿って外転装具の管理方法について説明します。</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

# 関節鏡下肩腱板断裂手術 患者さんパスシート (No.2)

氏名	
----	--

診療科名	整形外科
入院予定期間	年 月 日
	年 月 日

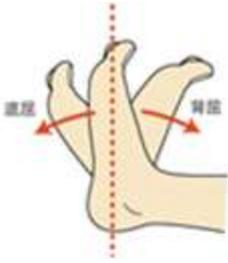
月日	/
経過	手術当日 (手術前)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安なく手術に臨みましょう。</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>10時以降に手術開始予定の場合は、手術室に行く前に点滴を行います。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服はできません。医師の指示で内服がある場合にはお伝えします。</li> </ul> 
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に検査はありません。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>深部静脈血栓症予防のため、ストッキングを履いて手術室に向かいます。</li> </ul> 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>飲んだり食べたりできません。</li> </ul> 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>洗面、歯磨きは行うことができます。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室に向かう前に、浴衣に着替え、深部静脈血栓症予防のストッキングを履きます。</li> <li>外れやすい歯やぐらつく歯がある場合は、事前に看護師へお知らせ下さい。</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

# 関節鏡下肩腱板断裂手術 患者さんパスシート (No.3)

氏名	
----	--

診療科名	整形外科
入院予定期間	年 月 日
	年 月 日

月日	/
経過	手術当日（手術後）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みが強い場合には看護師に伝えるようにしましょう。</li> <li>・深部静脈血栓症を予防するための腕の運動を行いましょ。</li> <li>・深部静脈血栓症を予防するための足の運動を行いましょ。</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術翌日の朝まで点滴を行います。</li> <li>・酸素マスクをつけます。</li> <li>・点滴で持続的に痛み止めを注入します。</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後、薬は基本的に飲みません。翌日から内服が開始になります。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術終了後、採血・レントゲン撮影があります。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・深部静脈血栓症の予防のため、ストッキングは手術後も継続して履きます。</li> <li>・手術した方の腕は外転装具（スリングショット）で固定します。</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません。</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧低下がない限りベッドアップ30度のまま寝ている必要があります。患側の側臥位は禁止となります。</li> <li>・酸素マスクが外れ次第、膀胱留置カテーテルを抜去し看護師が付き添いながら歩行することができます。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事はできません。</li> <li>・水分は酸素マスクが外れ次第飲むことができます。</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・顔を拭く、うがい、歯磨きなどお手伝いをします。</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後、点滴、痛み止めの管を誤って引っ張られたりしないように注意しましょう。</li> <li>・外転装具は常時装着します。</li> <li>・手首・肘・足首の運動をしましょう。 「患者さんパスシート (No.6)」参照</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後は痛みなどの症状に対し、お薬を使用しますので遠慮なくお伝えください。</li> <li>・看護師より転倒・転落の危険性、予防方法についての説明があります。</li> <li>・痛み止めのポンプの使用方の説明をします。（パンフレット P9 参照）</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

# 関節鏡下肩腱板断裂手術 患者さんパスシート (No.4)

氏名	
----	--

診療科名	整形外科
入院予定期間	年 月 日
	年 月 日

月日	/	/
経過	術後1日目	術後2日目
達成目標	リハビリを看護師と一緒に始めましょう。	病室・リハビリ室でのリハビリを行いましょう。
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒に注意しましょう。</li> <li>・痛みが強い場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。</li> </ul>	
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事が開始したら、元々内服していた薬が再開となります。</li> <li>・痛み止めの内服薬が処方されます。</li> </ul>	
検査・治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝看護師が採血に伺います。</li> <li>・食事がしっかり摂取できたら抗生物質の点滴のみになります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴の針を抜きます。</li> <li>・痛み止めの管は終了になります。</li> </ul>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ドレーンを抜去します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師が傷の消毒を行います。</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧、脈拍、体温、呼吸状態、傷の状態(出血の有無、痛みの程度)について観察させていただきます。</li> </ul>	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません。</li> </ul>	
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・歩行に問題がない場合は、自由に歩行できます。積極的に歩行するようにしましょう。</li> <li>・歩行時にふらつきがある場合、看護師が付き添います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・肩関節以外の制限はありません。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝より手術前と同じ食事が始まります。</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・体を拭くお手伝いをします。</li> </ul>	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛み止めの内服方法について説明します。</li> <li>・歩行が開始になったら血栓予防のストッキングを脱ぎます。</li> <li>・今後のリハビリ、手術した方の肩の安静度、外転装具の装着方法について説明します。「肩腱板断裂手術を受けられる患者さんへ」のパンフレット(P4～14)参照</li> <li>・看護師より転倒・転落の危険性、予防方法についての説明があります。</li> </ul>	

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

# 関節鏡下肩腱板断裂手術 患者さんパスシート (No.5)

氏名	
----	--

診療科名	整形外科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/	
経過	術後3~9日目	術後10日目~13日目(退院日)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>病室、リハビリ室でのリハビリを行いましょう。</li> <li>外転装具着脱が自立してできるようにならしましょう。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病室、リハビリ室でのリハビリを行いましょう。</li> <li>退院後の生活をイメージしてみましよう。</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>転倒に注意しましょう。</li> <li>痛みが強い場合には我慢せずに看護師に伝えましょう。</li> </ul>	
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>疼痛に合わせて痛み止めを調整し内服します。</li> </ul>	
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査はありません。</li> </ul>	
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>傷の状態に応じて、必要時消毒を行います。</li> <li>術後7日目に抜糸を行います。</li> </ul>	
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧、脈拍、体温、呼吸状態、傷の状態(出血の有無、痛みの程度)について観察させていただきます。</li> </ul>	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限は、ありません。</li> </ul>	
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術した肩関節以外の制限はありません。</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>抜糸後からシャワー浴を行います。</li> </ul>	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の外来診察日について説明します。</li> <li>保険などの書類は退院日に本館1階 A ブロックの文書受付窓口にて提出してください。(受付窓口は平日、土曜のみ利用可能です。)</li> </ul>	
		<p>退院後の注意点について看護師より「肩腱板断裂手術を受けられる患者さんへ」のパンフレットを使用し説明します。</p>

外転装具を装着したまま退院となります。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

# 関節鏡下肩腱板断裂手術 患者さんパスシート (No.6)

## 手術後の手首・肘の運動



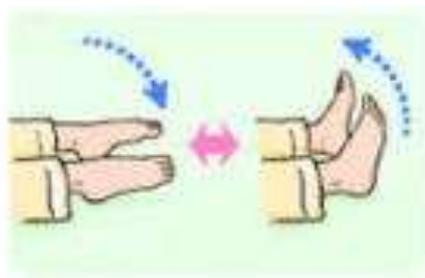
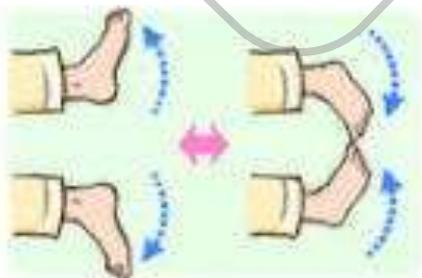
## 肘の運動



## 足の指の運動



## 足首の運動



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。