（患者様用）
大植会　葛城病院　　2025年5月

関節形成術（母指のCM関節症）の手術を受ける患者様へ

手術・検査内容：関節形成術　　入院期間：5日間

経過	入院	手術当日(手術前)	手術当日（手術後）	術後1日目	術後2日目	術後3日目（退院）
達成目標	治療について理解が出来る	手術・麻酔の目的を理解し同意することができる/手術の状態が安定する	痛みがコントロールできる 傷の状態が良好である	痛みがコントロールできる 傷の状態が良好である	痛みがコントロールできる 傷の状態が良好である	痛みがコントロールできる 傷の状態が良好である
治療・処置	お臍の処置をします 弾性ストッキングのサイズを測定します	手術着に着替えます 点滴を行います	ベッドで手術室より帰室します 適宜時間毎に看護師が状態観察します 心電図モニターを装着させていただきます 酸素マスクにて手術室より帰室します. その後異常が無ければ2時間で外します	心電図モニターを外します （異常が無ければ6時頃に外します） 6時頃、採血をおこないます 医師の創部回診があります 点滴終了です	医師の回診があります 創部の管理方法について説明します	医師の回診があります 創部の管理方法について説明します
検査			一般撮影	採血		
安静度	制限はありません	点滴をしながら車椅子で手術室にご案内します	手術後はベッド上安静です 排尿の管を外した後は歩行可能です	制限はありません		
食事	制限はありません	朝から絶食です 水分は手術開始4時間前までは摂取していただきます ※付帯的な時間は看護師がお伝えします	絶食です。 水分は手術終了3時間後より摂取していただけます ※摂取可能時間は看護師がお伝えします	朝食より摂取していただけます		
特別な栄養管理の必要性	有　・　無　　（どちらかに〇）			栄養計画：医師の指示により、病状・状態にあった食事を提供します		
清潔	特に制限はありません			体を拭きます		
排泄	特に制限はありません		麻酔から覚醒後、トイレへの移動が可能です トイレの場合は看護師がお手伝いします			
看護計画	目標が達成できるよう援助します					
薬	主治医より事前に中止するお薬があれば指示があります 持参いただいたお薬を確認させていただきます 現在服用中のお薬を全て確認させていただきます		痛みや吐き気がある場合はお薬を使用します.看護師にお伝え下さい			
薬剤計画	薬の用法・用量・禁忌・相互作用などを確認し効果的な薬物治療が受けられるようにします					
その他	家族様は手術の1時間前に来院して下さい/外来でお渡しした各種書類をご持参下さい	家族様に手術後の説明があります				
在宅復帰支援計画	退院後の希望と生活で心配なこと（介護・経済面）を伺います		介護保険や利用できるサービスを説明し、必要時に退院先・サービスの手配を一緒に進めます/退院前に計画を最終確認します		必要時に、退院後の支援（ケアマネジャーなど）に情報を渡し、スムーズな生活開始をサポートします	
総合的な機能評価						

注1）　病状の変化、検査結果、または病院の空床状況によっては転室、転棟をお願いすることがあります。その節はご協力をお願いします。

注2）　病名などは現時点で考えられるもので、今後検査を進めていくに従って変わることもあります。

注3）　入院期間については現時点で予想されるもので病状により変わります。