

股関節手術における出血リスクの確認と術前準備のチェックリスト(参考例)

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 患者氏名 | 男・女 | 患者ID | 血液型 |
| 手術日 | 年 月 日 () 待機手術 / 緊急手術 | | |
| 診断名 | | | |
| 院内の輸血用血液製剤のストック | 赤血球液 () 単位 新鮮凍結血漿 () 単位 | | |
| 院内で血液製剤の取り寄せに要する時間 | 分 | 院外から血液製剤の取り寄せに要する時間 | 分 |
| 出血リスクの確認項目 | | 患者の情報 | |
| 術式 | | リスクがある場合は | |
| 予想出血量* | | | |
| 出血量が増加しやすいリスク | 病態 | <input type="checkbox"/> 転子部・転子下の骨折 <input type="checkbox"/> 転位が大きい骨折 <input type="checkbox"/> 拘縮・変形・欠損 <input type="checkbox"/> 両側手術 | <input type="checkbox"/> |
| | 手術歴 | <input type="checkbox"/> 再手術 | <input type="checkbox"/> |
| | 血液凝固能 | <input type="checkbox"/> 血小板数 () 万/ μ l <input type="checkbox"/> 肝疾患 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> 抗血栓薬 () <input type="checkbox"/> 透析療法 | <input type="checkbox"/> |
| 出血に対する予備力 | 年齢 | () 歳 | <input type="checkbox"/> |
| | 体重と循環血液量 | () kg 体重 \times 70ml = 循環血液量 () ml | <input type="checkbox"/> |
| | 循環血液量に対する予想出血量の割合 | 予想出血量 () ml / 循環血液量 () ml \times 100 \Rightarrow () % | |
| | ヘモグロビン値 | () g/dl | <input type="checkbox"/> |
| | アルブミン値 | () g/dl | <input type="checkbox"/> |
| 出血のリスクがある、またはそのリスクが高いと判断したら、以下の術前準備を検討 | | | |
| 術前準備項目 | | 実施・確認結果 | |
| 血液凝固能に関するコンサルテーション (緊急の度合いにより検討) | | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 血液凝固能の評価 <input type="checkbox"/> 抗血栓薬の休薬 <input type="checkbox"/> 輸血準備 <input type="checkbox"/> その他: <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 緊急手術のため省略 | |
| 輸血用血液製剤の準備量* | | <input type="checkbox"/> 赤血球液 () 単位 <input type="checkbox"/> 新鮮凍結血漿 () 単位 <input type="checkbox"/> 濃厚血小板 () 単位 <input type="checkbox"/> 自己血 () ml <input type="checkbox"/> 回収式自己血輸血 <input type="checkbox"/> T&S <input type="checkbox"/> 無 | |
| 術後管理 | | <input type="checkbox"/> 集中治療室など <input type="checkbox"/> 一般病棟 | |
| 出血時(血管損傷)の対応 | | <input type="checkbox"/> 自院で対応 <input type="checkbox"/> 血管外科による治療 <input type="checkbox"/> IVRによる治療 <input type="checkbox"/> 他医療機関に依頼予定 <input type="checkbox"/> 血管外科による治療 <input type="checkbox"/> IVRによる治療 | |
| 出血リスクに関する説明の内容 | | <input type="checkbox"/> 予想出血量 <input type="checkbox"/> 輸血準備 <input type="checkbox"/> 出血時の対応 <input type="checkbox"/> 血液凝固能について関連診療科への相談 <input type="checkbox"/> 術後管理の体制 | |
| 輸血開始の確認項目 | | 検討結果 | |
| 予想出血量が循環血液量に占める割合 | | () % 【予想出血量/患者の循環血液量 \times 100】 | |
| 輸血を開始する目安* | | <input type="checkbox"/> 出血量 () ml <input type="checkbox"/> ヘモグロビン値 () g/dl <input type="checkbox"/> 血圧 () mmHg <input type="checkbox"/> 心拍数 () 回/分 | |
| 手術前のタイムアウトで輸血について確認する項目(例) (※を付記した項目) | | | |
| <input type="checkbox"/> 予想出血量 <input type="checkbox"/> 輸血用血液製剤の準備量 <input type="checkbox"/> 輸血を開始する目安 | | | |