

# 2021

## 關節置換疾病 照護認證 臨床照護指引

骨科部編制

制定時間：2020年10月

修訂時間：2021年11月

# 關節置換疾病照護認證臨床照護指引

民國 109 年 10 月 14 日訂

## 壹、 指引依據

- 一、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會疾病照護品質認證作業辦法辦理。
- 二、參酌美國骨科醫學會 ( AAOS ) 膝關節炎治療及人工關節置換指引。
- 三、參酌美國骨科醫學會 ( AAOS ) 髖關節炎治療及人工關節置換指引。
- 四、參酌美國胸腔內科醫學會( ACCP )第九版關節置換手術後預防靜脈血栓症照護指引。
- 五、參酌英國國立衛生保健卓越研究所 ( NICE guideline ) 髖、膝及肩關節置換照護指引。

## 貳、 指引目的

- 一、為建立嘉義長庚醫院關節置換整合照護流程，包括門診就醫、個管師收案、住院治療、術後及居家照護、後續門診追蹤之明確流程，以提供病患安全完善且有效率的醫療照護，同時提升整體醫療照護品質。
- 二、規劃及推動疾病照護品質認證之工作，並通過醫策會關節置換疾病照護品質認證，以符合未來醫院評鑑之期許。
- 三、藉由照護認證，確實執行醫病共享決策，強化全人關懷與照護，優化人員訓練與風險管控，發展以病人為中心之全人照護醫療。
- 四、藉由照護認證，未來建置關節置換登錄系統及 BI 系統的應用，快速且精準地提供醫療團隊最新的訊息。

## 參、 治療品質監督與執行團隊

關節置換照護品質監督以骨科系主任及關節重建科主任為核心，領導骨科系全體醫療照護執行團隊（包含主治醫師，總醫師，住院醫師，骨科病房護理師）。當有高感染或高風險病人時再依臨床照護需求，適時轉介或會診其他專科團隊一同照護，如感染科、心臟血管內科、新陳代謝科、肝膽胃腸科、腎臟科、風濕免疫科、血液腫瘤科等。高感染風險病人照護團隊

轉介時機及專責醫師如表一，共同負責病人安全與醫療品質提升。依據本指引，科部核心醫療照護團隊定期開會，進行醫療品質及病人安全相關業務方針修定及督導，必要時得召開臨時會議凝聚全體團隊共識並適時修訂治療指引。

表一 高感染風險病人照護團隊轉介時機及窗口

會診專科團隊	會診時機	專責醫師
感染科	急性發炎、不明炎症反應、抗生素評估使用	黃琮興醫師
心臟血管內科	頑抗性高血壓、心絞痛、靜脈血栓栓塞現象	曾宥翔醫師
新陳代謝科	HBA1C>7.0g/dL、血糖控制不良者	彭雲杏醫師
肝膽胃腸科	肝指數異常、肝硬化、腹水、腸胃出血	童威霖醫師
腎臟科	腎臟疾病之病因不能確診時、eGFR < 30mL/min/1.73m <sup>2</sup> 、電解質不平衡、末期腎病變及血液透析者	林素如醫師
風濕免疫科	免疫性或代謝性風濕免疫疾病、不明原因過敏者	林科名醫師
血液腫瘤科	血液檢查出現血球異常、血友病	黃慈恩醫師

## 參、 照護範圍

### 一、收案之條件：

本院所有年齡層之成年人病患，接受初次全膝關節置換、全髖關節人工關節置換、人工膝關節翻修及人工髖關節翻修手術之患者。

### 二、排除之條件：

手術患肢曾經外傷、關節感染、腫瘤病灶或任何拒絕配合臨床照護計畫之病人。

### 三、中止收案之條件：

照護期間，患者拒絕配合臨床照護計畫、無回診追蹤或失聯。

### 四、管案追蹤時序：

1. 術後首次回門診、術後 1 個月、3 個月、6 個月、12 個月、24 個月，另視個案治療狀況，予以調整回診時間、必要時增加追蹤頻率。
2. 若於照護計畫過程中因特殊原因（如：關節感染、骨折、中風偏癱或任何原因接受再置換等原因）未能依循計畫，須接受另一個療程或有合併症發生等會與主治醫師討論是否持續列入管案對象。

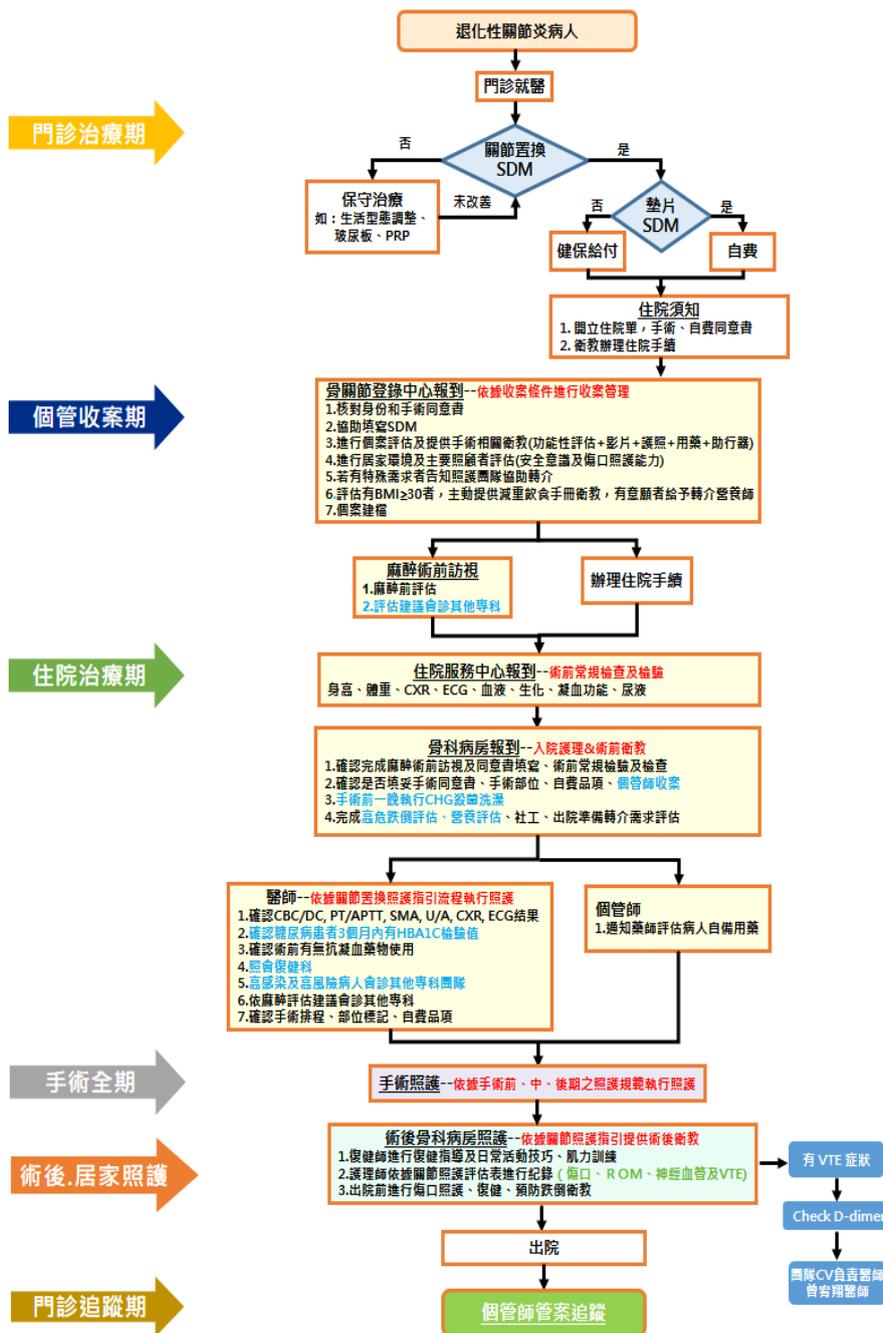
### 五、結案時機：

管案期間個案若依循照護計畫無相關併發症達 24 個月可予以結案。或往生、失聯 12 個月以上、中斷治療、拒絕、轉院、轉安寧療護、其他，亦予以結案。

## 肆、臨床作業內容

### 一、關節置換照護流程：

依據關節置換照護流程(圖一)分為：門診診療期、個管收案期、住院治療期、手術全期護理、術後、居家照護、門診追蹤期，團隊成員對於關節置換個案須依循照護流程進行相關醫療照護。



圖一 關節置換臨床照護流程圖

(1) 門診診療期：

- ✓ 病人於門診若對是否接受手術或自費材料不知如何決策則啟動醫病共享決策。
- ✓ 開立 SDM 醫囑，列印 QR code 請病人及家屬掃描，協助病患進行決策。
- ✓ 當確定手術治療病人由門診護理師給予住院通知單、手術同意書並衛教辦理住院手續流程後，引導至骨關節登錄中心報到。

(2) 個管收案期：

- ✓ 個管師核對身分和住院單、進行關節功能及生活質量評估 ( 附件一 )。
- ✓ 進行手術照護及注意事項衛教 ( 護照+影片+用藥+助行器 )。
- ✓ 協助無法操作醫病共享決策表單的病患及家屬完成表單。
- ✓ 針對居家環境和主要照顧者評估 ( 安全意識及傷口照護能力 )。
- ✓ 初步營養評估，當 BMI $\geq$ 30 者，主動提供飲食減重手冊衛教，有意願者減重與轉診需求，告知門診協助轉診營養師，當 BMI $\geq$ 40 者，聯絡門診骨科醫師，再次確認是否延緩手術。
- ✓ 若有特殊需求者告知照護團隊協助轉介。
- ✓ 個管收案予以建檔。
- ✓ 提醒病人完成麻醉術前訪視及辦理住院手續，麻醉訪視部分亦視病人需求必要時會診其他專科。

(3) 住院治療期：

- ✓ 於住服中心報到完成術前基本檢驗及檢查項目。
- ✓ 於病房報到時，由住院醫師、PGY 學員、專科護理師及進行生理、心理及社會等層面之初步評估，若病人有營養及經濟、社會、麻醉科醫師建議、高感染高風險者須會診其他專科等需求，將依循指引進行其他專科會診 ( 圖二 )。
- ✓ 由住院醫師及專科護理師確認糖尿病患者須有 3 個月糖化血色素、術前有无抗凝血藥物使用、手術部位、自費品項、排程須合乎；開立會診復健科，確認術前檢驗及檢查是否完成且無異常。
- ✓ 護理師落實高危跌倒、營養評估、社工、出院準備轉介需求評估。
- ✓ 護理師確認是否完成麻醉術前訪視、手術及麻醉同意書填寫完整、術前常規檢查無異常。
- ✓ 完成術前一晚執行 CHG 皮膚消毒準備及記錄於手術前紀錄單。

(4) 手術全期護理：

- ✓ 前期包括：核對病人資料、術式、部位、自費項目、過去病史、過敏史。
- ✓ 中期包括：再次核對病人資料、術式、部位、擺位，進行手術部位消毒、術前 1 小時預防性抗生素使用等。
- ✓ 後期包括：確認計數物完整、包紮傷口、確認生命徵象穩定。
- ✓ 恢復室包括：維持生命徵象穩定、觀察麻醉恢復情形。

(5) 術後及居家照護期：

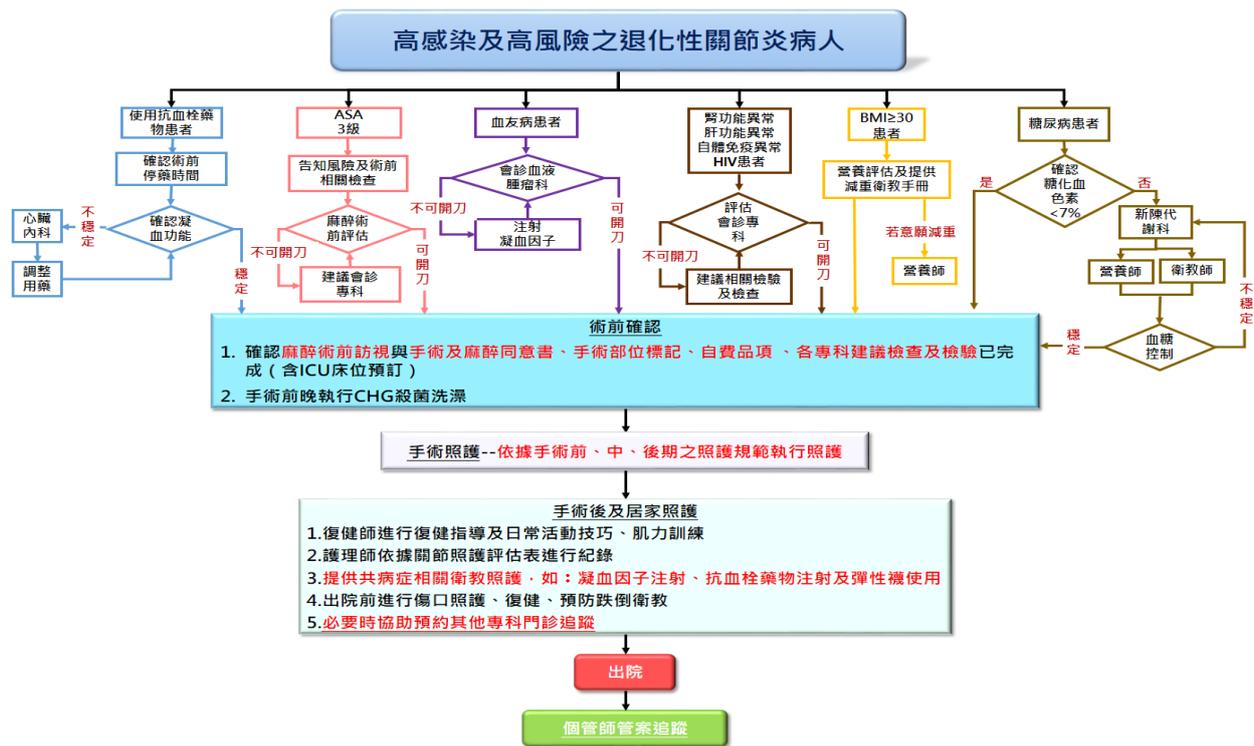
- ✓ 術後病房照護：確認生命徵象穩定、評估肢體腫脹、末梢皮膚顏色、溫度、傷口護理、飲食及術後復健運動教導及追蹤。
- ✓ 由臨床護理師進行術後衛教並依據人工關節置換術照護紀錄表 ( 附件二 ) 進行紀錄 ( 傷口、ROM、評估神經血管功能及是否有 VTE )。
- ✓ 復健師進行復健指導及日常活動技巧、肌力訓練。
- ✓ 出院照護：進行傷口照護、復健、預防跌倒衛教評估病人及主要照顧者居家照護能力，當有轉介需求者可主動提供給予會診出院準備服務。
- ✓ 居家照護：強化傷口照護、復健運動、預防跌倒認知及技能。

(6) 門診追蹤期：

病人出院後個案師會進行門診訪視或電話訪談以評估病人自我照護及復健、日常活動功能恢復狀況，評值病人疾病知識及居家照護行為是否完善。

**二、共病症照護：**

除糖尿病照護外，若有其他器官共病症，如：缺血性心臟病、慢性肝炎、肝硬化、末期腎病變、僵直性脊椎炎、血友病...等，於住院期間照會各專科，擬定高感染及高風險之關節置換病人照護流程圖 ( 圖二 )，提供病患完善的團隊照護。



圖二 高感染及高風險之關節置換病人照護流程圖

### 三、嘉義長庚骨科部關節照護指引 Guideline for TKA/THA

嘉義長庚臨床建議	證據等級	臨床建議強度	Reference
<b>術前皮膚清潔</b>			
WHO 指引建議： 1. 手術前以普通肥皂 ( plain soap ) 或抗菌皂 ( antimicrobial soap ) 洗澡或淋浴 ( bathe or shower )。 2. 建議使用 CHG 進行皮膚準備。	中 低	中等建議 中等建議	[13]
<b>術前復健</b>			
給予病人術前復健建議，包括： 1. 術前的運動可以幫助復原。 2. 術前加入復健計畫訓練	中	中等建議	[1][3]
<b>血糖控制</b>			
糖尿病患者若有接受關節置換手術時，術前確認糖化血色素 HbA1c 1. 若糖化血色素 < 7%，可接受常規安排手術。 2. 若糖化血色素為 7~10%，照會內分泌新陳代謝專科醫師協助血糖控制。 3. 若糖化血色素 > 10%，照會內分泌新陳代謝專	中	中等建議	[7][8][10]

科醫師協助血糖控制，建議暫緩手術，待血糖控制良好再接受手術。			
<p>美國糖尿病協會建議血糖目標值控制： 80~180mg/dl</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 營養師進行飲食評估及建議。</li> <li>2. 住院期間維持病患本身常規藥物使用。</li> <li>3. 必要時使用注射胰島素控制血糖數值。</li> <li>4. 空腹等待麻醉時，規律每六小時監測一次血糖。</li> <li>5. 開刀當日停用口服降血糖藥物。</li> <li>6. 嚴格控制血糖並不能顯著降低相關術後結果的風險，例如感染性並發症，任何原因導致的死亡，心血管並發症，腎功能衰竭以及重症監護病房 (ICU) 的時間和住院時間。</li> </ol>	中	中等建議	[7][8][9][10]
<b>麻醉與止痛</b>			
半身脊椎麻醉優先於全身麻醉	中	中等建議	[3]
半身麻醉或全身麻醉合併局部止痛劑使用(local infiltration analgesia, LIA)。	強	強烈建議	[1][3]
在不影響手術流程下以及超出麻醉人力負荷下，另外給予神經阻斷。	強	強烈建議	[3]
<b>降低失血量</b>			
給予靜脈、局部或合併靜脈加局部傳明酸注射 tranexamic acid.	高	強烈建議	[1][3][6]
常規使用趨血帶 Tourniquet 於全膝關節置換或再置換病人，可有效降低失血量	中	中等建議	[3]
<b>預防感染</b>			
全人工髖/膝關節置換術，手術室中使用空氣濾清系統 (Ultra-clean air ventilation)	低	中等建議	[1]
常規使用抗生素骨水泥於膝關節置換手術	低	中等建議	[3]
<b>下肢靜脈栓塞預防</b>			
<p>住院預防： 無症狀的人，在沒有 contraindication，應使用機械設備或化學預防劑，來預防下肢靜脈栓塞。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 機械設備包括: 彈性襪、Intermittent pneumatic compression device(IPCD)</li> <li>2. 化學預防劑包括: Heparin (包含 Low molecular weight heparin, LMWH、Low-dose</li> </ol>	強	強烈建議	[4][5]

unfractionated heparin, LDUH) 、 Apixaban 、 Fondaparinux 、 Dabigatran 、 Rivaroxaban 、 Warfarin 、 Aspirin			
無症狀病人，接受手術後至出院前不需常規接受下肢靜脈超音波 ( Doppler ultrasound )。	強	強烈建議	[4] [5]
出院預防： 1. 出院後，持續使用機械設備或化學預防劑來預防下肢靜脈栓塞。 2. 根據風險，使用期限可以從 14 天延長至 35 天。	強	強烈建議	[4] [5]
<b>術後復健</b>			
住院復健： 1. 病人接受人工髖關節或人工膝關節置換手術後 24 小時內，由物理治療師提供復健協助。 2. 藉由機器持續被動復健運動訓練(Continuous passive motion)	強	強烈建議	[1][3]
出院復健：在出院前，物理治療師應提供病人居家自我復健計畫	中	中等建議	[1][3]

#### 四、個案追蹤：

術後安排門診回診，專科醫師依病情給予適當之後續治療。依個案照護需求，以直接照護、電話或視訊訪談等方式，提供必要的醫療照護服務。藉由個案師協助術後追蹤，追蹤時序依循照護指引準則，另視個案治療狀況，予以調整回診時間、必要時增加追蹤頻率。追蹤項目：術後傷口照護、關節活動、復健運動、步行狀態、跌倒發生、日常生活功能等評估。

#### 五、全人照護：

視個案病情需求，不定期召開跨團隊全人會議，提供全方位的醫療照護。

### 伍、高風險管理

#### 一、高風險之定義：

依據疾病認證條文列出 BMI>40、ASA 三級或 HIV(+)患者，三者皆是高感染風險及住院醫療照護高風險患者。

#### 二、管理方法：

##### 1. BMI>40：

入院時，住院系統會提醒醫護團須特別留意，於開立藥囑或執行醫療照護，給予最適當的照護；此外，關節照護流程針對 BMI $\geq$ 30，已進行營養評估，給予相關營養、飲食衛教，若病患有減重意願，將協助轉診至新陳代謝科或營養師治療。

## 2. ASA 三級：

術前麻醉訪視評估為 ASA 三級之患者，於開刀前會經由麻醉專科醫師進行術前訪視評估，除加強和患者及家屬說明相關風險外，由臨床科醫師再次評估病人手術麻醉必要性及相關建議事項，給予最適當的照護。

## 3. HIV(+)患者：

依據本院愛滋病照護標準程序照護病人。

附件一 關節功能評估量表及 SF-36 生活品質量表

<b>WOMAC Osyoeoarthritis index</b>					
<b>關節疼痛多寡程度(總分 24 分)</b>	一直	每天	每週	每月	完全不痛
您的關節感到疼痛的頻率是多久？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
在過去一個禮拜,當您從事下列活動時有哪些項目是會使您的關節感到疼痛？	非常嚴重的痛	嚴重的痛	中度的痛	輕微的痛	完全不痛
1.走在平坦的路上,您的關節有多痛？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
2.上下樓梯時,您的關節有多痛？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
3.晚上睡覺時,您的關節有多痛？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
4.坐或躺,您的關節有多痛？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
5.筆直站立時,您的關節有多痛？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
<b>關節僵硬程度(總分 8 分)</b>	非常嚴重僵硬	嚴重僵硬	中度僵硬	輕微僵硬	完全不僵硬
1.早晨剛起床時,您的關節有多僵硬？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
2.約莫傍晚時分,若您坐一下、躺一下或休息一下之後,您的關節有多僵硬？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
<b>身體功能(總分 68 分)</b>	困難到極點	相當困難	中度困難	有一點困難	完全不困難
在過去一個禮拜,您因關節炎而導致活動的程度？					
1.下樓時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
2.上樓時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
3.從椅子上站起來時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
4.站的時候,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
5.彎腰時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
6.走在平坦的路上,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
7.上車及下車時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
8.逛街買東西時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
9.穿上襪子時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
10.從床上起身時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
11.脫掉襪子時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
12.躺在床上時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
13.近出浴室洗澡時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
14.坐的時候,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
15.上廁所時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
16.做粗重家事時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4
17.做簡單家事時,您感到有多困難？	0 0	0 1	0 2	0 3	0 4

## SF-36 (嘉義長庚)

病歷號:

姓名:

受訪日期: / /

1. 一般來說，您認為您目前的健康狀況是？	<input type="radio"/> 極好的(1)	<input type="radio"/> 很好(2)	<input type="radio"/> 好(3)
	<input type="radio"/> 普通(4)		<input type="radio"/> 不好(5)
2. 和一年前比較，您認為您目前的健康狀況是？	<input type="radio"/> 比一年前好很多(1)		
	<input type="radio"/> 比一年前好一些(2)		
	<input type="radio"/> 和一年前差不多(3)		
	<input type="radio"/> 和一年前差一些(4)		
	<input type="radio"/> 比一年前差很多(5).....		
3. 下面是一些您日常可能從事的活動，請問您目前健康狀況會不會限制您從事這些活動？如果會，到底限制有多少？			
	會， 受到很多限制	會， 受到一些限制	不會， 完全不受限制
a. 費力活動，例如跑步、提重物、參與劇烈運動	1	2	3
b. 中等程度活動，例如搬桌子、拖地板、打保齡球、或打太極拳	1	2	3
c. 提起或攜帶食品雜貨	1	2	3
d. 爬數層樓樓梯	1	2	3
e. 爬一層樓樓梯	1	2	3
f. 彎腰、跪下或蹲下	1	2	3
g. 走路超過 1 公里	1	2	3
h. 走過數個街口	1	2	3
i. 走過一個街口	1	2	3
j. 自己洗澡或穿衣	1	2	3
4. 在過去一個月內，您是否曾因為身體健康問題，而在工作上或其他日常活動方面有下列任何的問題？			是(1) 否(2)
	a. 做工作或其它活動的時間減少		
	b. 完成的工作量比您想要完成的較少		
	c. 做工作或其它活動時不如以往小心		
	d. 做工作或其他活動有困難 (例如，須更吃力)		
5. 在過去一個月內，您是否曾因為情緒問題 (例如，感覺沮喪或焦慮)，而在工作上或其他日常活動方面有下列的問題？			是(1) 否(2)
	a. 做工作或其它活動的時間減少		
	b. 完成的工作量比您想要完成的較少		
	c. 做工作或其它活動時不如以往小心		
6. 在過去一個月內，您的身體健康或情緒問題，對您與家人或朋友、鄰居、社團間的平常活動的妨礙程度如何？	<input type="radio"/> 完全沒有妨礙(1)		
	<input type="radio"/> 有一點妨礙(2)		
	<input type="radio"/> 中度妨礙 (3)		
	<input type="radio"/> 相當多妨礙(4)		
	<input type="radio"/> 妨礙到極點(5)		
7. 在過去一個月內，您身體疼痛程度有多嚴重？	<input type="radio"/> 完全不痛(1)		
	<input type="radio"/> 非常輕微的痛(2)		

	○ 輕微的痛(3)					
	○ 中度的痛(4)					
	○ 嚴重的痛(5)					
	○ 非常嚴重的痛(6)					
8.在過去一個月內，身體疼痛對您的日常工作(包括上班及家務)妨礙程度如何？	○ 完全沒有妨礙(1)					
	○ 有一點妨礙(2)					
	○ 中度妨礙(3)					
	○ 相當多妨礙(4)					
	○ 妨礙到極點(5)					
9.下列各項問題是關於過去一個月內您的感覺及您對周遭生活的感受，請針對每一問題選一最接近您感覺的答案。在過去一個月中有多少時候.....	一直 都是	大部分 時間	經常	有時	很少	從不
a.您覺得充滿活力？	1	2	3	4	5	6
b.您是一個非常緊張的人？	1	2	3	4	5	6
c.您覺得非常沮喪，沒有任何事情可以讓您高興起來？	1	2	3	4	5	6
d.您覺得心情平靜？	1	2	3	4	5	6
e.您精力充沛？	1	2	3	4	5	6
f.您覺得悶悶不樂和憂鬱？	1	2	3	4	5	6
g.您覺得筋疲力竭？	1	2	3	4	5	6
h.您是一個快樂的人？	1	2	3	4	5	6
i.您覺得累？	1	2	3	4	5	6
10.在過去一個月內，您的身體健康或情緒問題有多少時候會妨礙您的社交活動(如拜訪親友等)？	○ 一直都會.... (1)					
	○ 大部分時間會.. (2)					
	○ 有時候會.... (3)					
	○ 很少會.... (4)					
	○ 從不會.... (5)					
11.下列各個陳述對您來說有多正確？	完全 正確	大部分 正確	不知道	大部分 不正確	完全 不正確	
a.我好像比別人較容易生病	1	2	3	4	5	
b.和任何一個我認識的人來比，我和他們一樣健康。	1	2	3	4	5	
c.我想我的健康會越來越壞	1	2	3	4	5	
d.我的健康狀況好得很	1	2	3	4	5	

附件二、人工關節置換術照護紀錄表

人工關節置換術照護紀錄表

基本資料	姓名：	病歷號：	床號：	手術部位：			
日期	Pre-OP	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5	
專科評估與照護	術前準備 <input type="checkbox"/> 晚上12點禁食 <input type="checkbox"/> 2%克菌寧身體清潔 <input type="checkbox"/> 皮膚消毒 <input type="checkbox"/> 手術專責術前衛教 <input type="checkbox"/> 手術相關說明 <input type="checkbox"/> 標記手術部位	術後護理 <input type="checkbox"/> 冰敷使用 <input type="checkbox"/> 傷口疼痛評估 <input type="checkbox"/> 飲食衛教 <input type="checkbox"/> 導管引流量： D _____ ML E _____ ML N _____ ML TOTAL _____ ML	術後護理 <input type="checkbox"/> 冰敷使用 <input type="checkbox"/> 傷口疼痛評估 <input type="checkbox"/> 導管引流量： D _____ ML E _____ ML N _____ ML TOTAL _____ ML	術後護理 <input type="checkbox"/> 冰敷使用 <input type="checkbox"/> 傷口疼痛評估 <input type="checkbox"/> 導管引流量： D _____ ML E _____ ML N _____ ML TOTAL _____ ML	術後護理 <input type="checkbox"/> 冰敷使用 <input type="checkbox"/> 傷口疼痛評估 <input type="checkbox"/> 導管引流量： D _____ ML E _____ ML N _____ ML TOTAL _____ ML	術後護理 <input type="checkbox"/> 冰敷使用 <input type="checkbox"/> 傷口疼痛評估 <input type="checkbox"/> 導管引流量： D _____ ML E _____ ML N _____ ML TOTAL _____ ML	術後護理 <input type="checkbox"/> 冰敷使用 <input type="checkbox"/> 傷口疼痛評估 <input type="checkbox"/> 導管引流量： D _____ ML E _____ ML N _____ ML TOTAL _____ ML
	垂足評估	小腿外側酸、麻、痛 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 足背無法向上翹起 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	小腿外側酸、麻、痛 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 足背無法向上翹起 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	小腿外側酸、麻、痛 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 足背無法向上翹起 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	小腿外側酸、麻、痛 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 足背無法向上翹起 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	小腿外側酸、麻、痛 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 足背無法向上翹起 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	小腿外側酸、麻、痛 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 足背無法向上翹起 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	DVT評估	<input type="checkbox"/> 下肢腫脹、疼痛 <input type="checkbox"/> 小腿腹壓痛 <input type="checkbox"/> 肢體發紅、發熱	<input type="checkbox"/> 下肢腫脹、疼痛 <input type="checkbox"/> 小腿腹壓痛 <input type="checkbox"/> 肢體發紅、發熱	<input type="checkbox"/> 下肢腫脹、疼痛 <input type="checkbox"/> 小腿腹壓痛 <input type="checkbox"/> 肢體發紅、發熱	<input type="checkbox"/> 下肢腫脹、疼痛 <input type="checkbox"/> 小腿腹壓痛 <input type="checkbox"/> 肢體發紅、發熱	<input type="checkbox"/> 下肢腫脹、疼痛 <input type="checkbox"/> 小腿腹壓痛 <input type="checkbox"/> 肢體發紅、發熱	<input type="checkbox"/> 下肢腫脹、疼痛 <input type="checkbox"/> 小腿腹壓痛 <input type="checkbox"/> 肢體發紅、發熱
	首次下床	<input type="checkbox"/> 24小時內 <input type="checkbox"/> 超過24小時	<input type="checkbox"/> 術後第二天	<input type="checkbox"/> 術後第三天	<input type="checkbox"/> 術後第四天	<input type="checkbox"/> 術後第五天	
	術前復健教導 <input type="checkbox"/> 下床活動 <input type="checkbox"/> 直抬腿運動 <input type="checkbox"/> 膝自彎運動 <input type="checkbox"/> 助行器使用	術後活動角度及負重 <input type="checkbox"/> CPM角度：_____度 術後復健教導 <input type="checkbox"/> 下床活動 <input type="checkbox"/> 直抬腿運動 <input type="checkbox"/> 膝自彎運動 <input type="checkbox"/> 助行器使用	術後活動角度及負重 <input type="checkbox"/> CPM角度：_____度 術後復健教導 <input type="checkbox"/> 下床活動 <input type="checkbox"/> 直抬腿運動 <input type="checkbox"/> 膝自彎運動 <input type="checkbox"/> 助行器使用	術後活動角度及負重 <input type="checkbox"/> CPM角度：_____度 術後復健教導 <input type="checkbox"/> 下床活動 <input type="checkbox"/> 直抬腿運動 <input type="checkbox"/> 膝自彎運動 <input type="checkbox"/> 助行器使用	術後活動角度及負重 <input type="checkbox"/> CPM角度：_____度 術後復健教導 <input type="checkbox"/> 下床活動 <input type="checkbox"/> 直抬腿運動 <input type="checkbox"/> 膝自彎運動 <input type="checkbox"/> 助行器使用	術後活動角度及負重 <input type="checkbox"/> CPM角度：_____度 術後復健教導 <input type="checkbox"/> 下床活動 <input type="checkbox"/> 直抬腿運動 <input type="checkbox"/> 膝自彎運動 <input type="checkbox"/> 助行器使用	術後活動角度及負重 <input type="checkbox"/> CPM角度：_____度 術後復健教導 <input type="checkbox"/> 下床活動 <input type="checkbox"/> 直抬腿運動 <input type="checkbox"/> 膝自彎運動 <input type="checkbox"/> 助行器使用
簽名							

## 陸、 參考資料

1. Joint replacement (primary): hip, knee and shoulder, NICE guideline [NG157]  
Published: 4 June 2020. [www.nice.org.uk/guidance/ng157](http://www.nice.org.uk/guidance/ng157)
2. Surgical site infections: prevention and treatment, NICE guideline [NG125],  
Published date: 11 April 2019
3. McGrory, Brian, et al. The American Academy of Orthopaedic Surgeons  
evidence-based clinical practice guideline on surgical management of  
osteoarthritis of the knee. *JBJS*, 2016, 98.8: 688-692.
4. Liberman, Jay R., Heckmann, Nathanael. Venous thromboembolism  
prophylaxis in total hip arthroplasty and total knee arthroplasty patients:  
from guidelines to practice. *JAAOS-Journal of the American Academy of  
Orthopaedic Surgeons*, 2017, 25.12: 789-798.
5. Falck-Ytter Y, Francis CW, Johanson NA, et al: Prevention of VTE in orthopedic  
surgery patients: Antithrombotic therapy and prevention of thrombosis, 9th  
ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice  
Guidelines. *Chest* 2012;141(suppl 2): e278S-e325S.
6. Rees, Harold W. Management of Osteoarthritis of the Hip. *JAAOS-Journal of  
the American Academy of Orthopaedic Surgeons*, 2020, 28.7: e288-e291.
7. 2018 年台灣糖尿病照護指引
8. Duggan EW, Carlson K, Umpierrez GE. Perioperative Hyperglycemia  
Management: An Update [published correction appears in *Anesthesiology*.  
2018 Nov;129(5):1053]. *Anesthesiology*. 2017;126(3):547-560.  
doi:10.1097/ALN.0000000000001515
9. Buchleitner AM, Martínez-Alonso M, Hernández M, Solà I, Mauricio D.  
Perioperative glycaemic control for diabetic patients undergoing surgery.  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 9. Art. No.: CD007315.  
DOI: 10.1002/14651858.CD007315.pub2
10. American Diabetes Association. 14. Diabetes Care in the Hospital: Standards  
of Medical Care in Diabetes-2018. *Diabetes Care*. 2018 Jan;41(Suppl 1):S144-  
S151. doi: 10.2337/dc18-S014. PMID: 29222385.
11. American Academy of Orthopaedic Surgeons Diagnosis and Prevention of  
Periprosthetic Joint Infections Evidence-Based Clinical Practice Guideline.

- <https://www.aaos.org/globalassets/quality-and-practice-resources/pji/pji-clinical-practice-guideline-final-9-18-19-.pdf> Published March 11, 2019.
12. Berríos-Torres SI, Umscheid CA, Bratzler DW, et al. Centers for Disease Control and Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, 2017. *JAMA Surg.* 2017;152(8):784–791. doi:10.1001/jamasurg.2017.0904
  13. 衛生福利部疾病管制署 (2019, 4 月 11 日), 試辦計畫組合式照護措施內容與 *WHO*、美國 *CDC* 指引對照表。 <https://www.cdc.gov.tw/Uploads/dfc048b9-ccc9-4370-9940-32aceef3c19e.pdf>