

胸部大動脈瘤に対する
ステントグラフト内挿術を受けられる

様へ (ID : _____)

担当医 : _____



| 経過 | 手術2日前 | 手術前日 | 手術当日 | 集中治療室から病棟へ | 手術後3日目 | 手術後4～7日目(退院日) |
|------|---|---|---|---|--|---------------|
| 入院日数 | 入院1日目 | 入院2日目 | 入院3日目 | 入院4～5日目 | 入院6日目 | 入院7～10日目 |
| 月/日 | (/) | (/) | (/) | (/ ~ /) | (/) | (/ ~ /) |
| 達成目標 | 1.手術の必要性を理解し同意している。 | | 2.手術に挑む体制が整っている。 | 3.万全な体調で手術を受けられる。 | 4.合併症が無く、退院することができる。 5.リハビリがスムーズに進められる。 | |
| 治療処置 | ●9～10時頃より医師の回診があります。 (放送が入りますので、自己管理手帳を準備してベッドに横になってお待ちください) | | | | ●足の付け根に傷があり、テープで保護しています。術後3日目にテープを除去します。(傷の治癒状態により処置が延期になることがあります。) | |
| 点滴 | ●医師の指示がある場合は、点滴を開始します。 | | | | ●食事・水分が摂取できていれば、医師の指示のもと点滴が終了します。 ●抗生剤の点滴を術後2日目まで行います。状態により延期する場合があります。 | |
| 内服薬 | ●持参した薬は確認のため一端お預かりします。 | ●21時に下剤の内服をします。 | ●内服しません。 | ●看護師が食事時に内服薬を渡しに行きますが、退院に向けて内服薬を自己管理していきます。 | ●退院日に看護師から退院処方をお渡しします。 | |
| 検査 | ●手術前に必要な検査が終わっていない方は、その都度ご案内します。 | ●輸血に必要な採血を行います。 | | ●採血やレントゲン検査、動脈硬化測定検査、CT検査など日程を調整したらお知らせします。 | | |
| 食事 | ●医師の指示のもと(心臓食・糖尿病食・透析食)が開始となります。 ●基本的に病院食のみとなります。 | ●21時以降は絶食です。(水かお茶は飲めます。) | ●6時から絶食です。(うがいのみ可能です) | ●全粥食が出来ます(食事摂取状況をみて米飯食に変更していきます。) ●飲水目標は1000ml/日です。状態により飲水制限が必要な場合がある場合があるので看護師に確認して下さい。 | | |
| 活動 | ●医師の指示にて活動範囲に制限があります。(病院内自由・病棟内自由・ベッド上) | | | ●歩数計を付けて病棟内を歩行します。リハビリ目標歩数は500～1000歩/日です。 | ●退院までのリハビリ目標歩数は8,000歩となっています。 ●弾性ストッキングは4000歩/日以上の歩行を2日間できたら着用不要です。 | |
| 清潔 | ●医師の指示のもと(入浴・シャワー浴・身体拭き)のみ可能です。 | ●へそのゴマを除去します。 | | ●病棟で清拭を行います。 | ●身体の状態に合わせ、シャワー浴まで進めていきます。 ●自宅での入浴方法や創の洗い方を説明します。 | |
| 説明 | ●看護師から本人・ご家族にDVD・パンフレットを使用し説明があります。 ●外来にて医師から手術の説明を終えているので同意書の確認をします。 | ●麻酔科医より麻酔の説明があります。 ●手術室の看護師からの説明があります。 | ●ご家族は手術1時間前までに来棟をお願いします。 ●手術中は家族控え室で待機となります。 ●手術後は医師から病状説明を聞いた後、集中治療室で面会できます。 | ●退院目標は術後7日予定です。(状態によって退院日が前後することがあります) | ●1日3回、6時・14時・20時に検温の放送が入ります。看護室前の血圧計で測定し、手術前に使用していた自己管理手帳に記入してください。 ●1日1回、6時には体重測定があります。看護室前の体重計で測定し、自己管理手帳に記入してください。 | |
| 備考 | ●入院中は自己管理手帳をお渡ししますので、1日3回の検温の値を記入していきます。(6時、14時、20時にお部屋に放送が入るので、看護室前の血圧計で測定をお願いします) ●6時に体重測定があります。 | ●集中治療室に持って行く荷物の確認を行います。荷物は一つにまとめ、必要のない物は一度お持ち帰り下さい。 | ●コインロッカーを使用する方はお声がけ下さい。 ●ディスプレイ1枚と術衣に着替えます。金属類等体に何もつけずにお待ち下さい。 | ●診断書が必要な方は、平日8:30～17:00までに5階東病棟クラークにお申し込みください。(土日・祝日の受付はおこなっておりません。) | | |

日程については現時点で予想されるものです。

担当看護師 : _____

患者・家族 : _____

2024年9月改訂