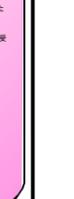
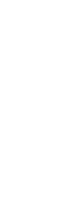


胸腹部大動脈ステントグラフト術を受けられるID: 様へ

FDコード 2492 巻別 3

発行日 2020/01/01

経過	入院日	手術前日	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3-7日目	術後8日目 退院
経過	不安・苦痛が最小限で抑えられている 手術に必要な準備ができ、守ることができる	不安な様子がないで手術を受けられる	術後の安静が守れる 症状・苦痛の有無を報告できる	安静解除後、看護士とともに歩けること 症状・苦痛の有無を報告できる	症状・苦痛の有無を報告できる 歩行に支障がない	術後3日目の翌以降に、医師の指示で心電図モニターを停止します。		退院後の注意点が理解できる
治療 処置 検査 薬剤(点滴)	足の動脈の動脈硬化の程度に 対応します。	手術に行前に入れ歯・眼鏡・指輪・時計・ヘアピンなど金属類はすべてはずして(ください)。	手術室より検査室、心電図モニター・酸素マスク・点滴・持続で血圧を測る機器がはいています。	医師の診察後、酸素マスク・持続で血圧を測る機器がはいています。検査後、お着替えます。	術室前に体重測定を行い、看護士にお知らせ(ください)。	術室前に体重測定を行い、看護士にお知らせ(ください)。 術後3日目の翌以降に、医師の指示で心電図モニターを停止します。		
	入院時、持参薬の確認を します。	手術の前々日から夜間から下痢を内服していたかを確認します。	指示された薬のみ少量の水で飲み(ください)。	指示された薬のみ再開となります。 1日2回抗生剤の点検があります。				薬は自己判断で中止せず、医師の指示通り内服(ください)。 退院までに薬剤師より薬の説明があります。
	血液検査 レントゲン	手術は()時からの予定 です。 場合により時間変更があります。 手術室には看護士と歩いて行きます。	血液検査 レントゲン	血液検査 レントゲン	血液検査 レントゲン	血液検査(術後4日目) レントゲン(術後4日目)		
活動・安静 度	朝間はありませぬ。	手術までは病室内でお過ごし(ください)。	術後は集中治療室に入ります。 ベッド上安静です。	一般病室に戻ります。 体の様子にあわせて、少しずつ歩行(距離)を伸ばして(ください)。医師の指示により安静度が拡大(ください)します。病室外へ出られる時は一度看護士に確認(ください)をお願いします。				
食事	夕食からは出ます。	夕食後は絶食です。 翌日の手術が午前からの場合は21時以降は飲水不可です。 手術が午後からの場合は翌朝起床後より飲水不可です。	絶食です。 内服時のみ少量の飲水可です。	飲水は医師の指示で可能(ください)となります。 夜から食事ができます。状況によって食事再開が遅れる(ください)こともあります。	入院中は治療食を摂取(ください)して(ください)ます。治療食以外を摂取(ください)された場合は一度看護士に確認(ください)をお願いします。			
清潔	入浴して(ください)いただけます。			入浴・シャワーは禁止(ください)です。体拭きを行います。	術後4日目以降で医師の許可(ください)があれば、シャワー入浴が可能(ください)です。			
排泄			手術中に尿の管が入れ(ください)ます。 排泄は新しい飲み器になります。	医師の指示で、尿の管を抜(ください)きます。				
患者様及び ご家族への説明	術に全注意(ください)の手術についてご説明(ください)があります。ご家族の方と一緒に聞いて(ください)いただけます。 入院期間について説明(ください)があります。 手術時の物品を確認(ください)します。看護士より手術についてご説明(ください)があります。 術前確認のためにネームバンドをつけて(ください)いただきます。 シングルベッドの希望(ください)についてご説明(ください)があります。 入院中や退院後の生活(ください)について、心配(ください)なことがあれば相談(ください)して(ください)ください。	手術についてわからない(ください)ことがあれば聞いて(ください)ください。 手術室へは徒歩(ください)歩いて(ください)いきます。手術室で術衣に着替(ください)え(ください)ます。 ご家族の方は手術(予定)時間()30分前()に来院(ください)して(ください)ください。 手術中必ず1人()は病室内()で待(ください)ち(ください)ます。 手術当日の担当看護士()よりご説明(ください)いたします。	手術室へは徒歩(ください)歩いて(ください)いきます。手術室で術衣に着替(ください)え(ください)ます。 ご家族の方は手術(予定)時間()30分前()に来院(ください)して(ください)ください。 術室から術室へ手術経過()について説明()があります。 ご家族は医師の許可()が()できる()まで病室内()でお過ごし()して()ください。	術室から術室へ手術経過()について説明()があります。 ご家族は医師の許可()が()できる()まで病室内()でお過ごし()して()ください。	看護士から退院後の生活()について説明()があります。	退院()について不安()な()点()があれば、退院()前()に()看護()士()に()聞いて()ください。 次()退()院()後()の()説明()が()あり()ます()。		
								

*** 退院後の療養生活上の留意点 ***

- 退院後しばらくは患部の腫れや痛み、疲れを感じた()ら()休()む()よう()に()し()ま()し()う()。
- 傷の腫れや熱感、発熱、悪臭があれば、早めに受診()し()医師()の()診()察()を()受()け()て()ください。

注)この予定表は現時点で考えられたものであり、検査、治療、内容や入院期間等は状況にあわせてその都度変更()する()場合()が()あります()ので()ご了承()下さい。